



T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi



SAYI : 98177073 / 934.01

7579

29.07.2025

KONU : 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **1.08.2025** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;

Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
 - 2- Teklifte esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
 - 3- Sipariş verildikten sonra 20 günlük süre içerisinde malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.
 - 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
 - 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki alım için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
 - 6- Malzeme bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
 - 7- Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
 - 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır tarihi saat 10:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak
 - 9 Bu teklife davet mektubuna mutlaka 1.08.2025 atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine teslim edilecektir.
- 10 İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğu kabul etmiş sayacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TEKNİK SERVİS
	DAHİLİ : 1407 - 1406

[Signature]
İdari ve Mali İşler Müdürü

					BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	ALKOLMETRE CİHAZI YAZICI ARA KABLOSU	1	ADET			
2	ODYOMETRE CİHAZI HAVA YOLU BAŞLIĞI-KULAKLIĞI BAĞLANTI KABLOSU	4	ADET			
3	KARYOLA KORKULUĞU (KENMAK MARKA UYUMLU)	60	ADET			
4	YIKAMA/ DEZENFEKSİYON CİHAZI KAPAK CONTASI	1	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ 10 İŞ GÜNÜDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU TEKLİF FORMU VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışında alınan kase imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kase-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL
e-MAİL

: 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ALKOLMETRE CİHAZI YAZICI ARA KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ARMAS marka NAM-07 model ALKOLMETRE CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Malzeme orijinal olmalı ve firma yetkili olduğunu gösterir belgesini fiyat teklifi ile sunmalıdır.
3. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.
5. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

21.07.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

21.07.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

21.07.2025
Hasan DAŞ
Acil Ser. Sor

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ODYOMETRE CİHAZI HAVA YOLU BAŞLIĞI - KULAKLIĞI BAĞLANTI KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. INTERACOUSTICS marka, AC40 model odyometre cihazının havayolu başlığı-kulaklığına uyumlu olmalıdır.
2. Odyometri ölçümü için gerekli en düşük frekansları bile almayı sağlamalı , hiçbir veri kaybına sebebiyet vermemelidir.
3. Kablonun uzunluğu en az 150 cm olmalıdır.
4. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
5. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
6. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
9. TITUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

18.07.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

18.07.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

18.07.2025
Hüseyin DENİZ
Odyoloji Tekn.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
KARYOLA KORKULUĞU(KENMAK MARKA)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talebi yapılan 1 kalem malzeme KENMAK marka K012ES4M model hasta karyolasına uyumlu olmalıdır.
2. Korkuluklar sağ-sol baş kısmı ve sağ-sol ayak kısmı olmak üzere 15'er adet olmak üzere toplam 60 adet olarak verilecektir.
3. Malzemelerin montajı için herhangi bir ek parçaya ihtiyaç olmamalıdır. Gerekli olan aparatlar beraberinde verilmelidir.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
5. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1502. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

10.07.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

10.07.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI KAPAK CONTASI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 1. kalem malzeme GETINGE marka 46-5 model yıkama dezenfeksiyon cihazına uyumlu olmalıdır.
2. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
3. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
4. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
7. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

18.07.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

18.07.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

18.07.2025
Şükran SAYA ÇANKIR
Sterilizasyon Sor.