



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

31.07.2025

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmamız tarafından temini mümkün ise **5.08.2025** 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- Teklife 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, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K '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 alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **5.08.2025** tarihi saat **10:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak 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
---	--

İdari ve Mali İşler Müdürü

				BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA 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	AMELİYAT MASASI EL KUMANDASI KABLOLU	1	ADET			
2	AMELİYAT MASASI HAREKET PİSTONU HİDROLİK	1	ADET			
3	AMELİYAT MASASI SENSÖR KUMANDA KOMUT KONTROL	1	ADET			
4	SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZI VALF TUZ PİSTONU (YUMUŞATMA TANK BAŞLIĞI)	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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışında atılan kaşe imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kaşe-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 : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAIL : m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

AMELİYAT MASASI EL KUMANDASI KABLOLU(BIÇAKCILAR MARKA UYUMLU)

AMELİYAT MASASI HAREKET PİSTONU HİDROLİK / AMELİYAT MASASI SENSÖR KUMANDA KOMUT KONTROL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen 1.kalem malzeme BIÇAKCILAR marka, SURGILINE 2500 model AMELİYAT MASASINA uyumlu olmalıdır. Kumanda amaliyat masasının tüm fonksiyonlarıyla hareketini sağlamalıdır.
2. Talep edilen 2. ve 3. kalem malzemeler ÜZÜMCÜ marka OM 5F model MAELİYAT MASASINA uyumlu olmalıdır.Kontrol ünitesi mevcut motor ve kumanda ile uyumlu olmalıdır.Masanın tüm fonksiyonlarının çalışmasını sağlamalıdır.Piston masanın sırt pistonudur ve 300 newton olmalıdır.
3. Talep edilen malzemelerin montajı hastanemiz biyomedikal atölyesi tarafından yapılacaktır.
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 TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
9. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

28.07.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

28.07.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

28.07.2025
Emine AVCI
Ameliyathane Sor.

SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI VALF TUZ PİSTONU(YUMUŞATMA TANK BAŞLIĞI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif verilen malzeme AQUALINE marka ALFA 140 model SU ARITMA-YUMUŞATMA SİSTEMİNE uygun olmalıdır.
- 2- Teklif edilen kontrol valfi otomatik yumuşatma filtrelerinde sorunsuz olarak kullanılabilir.
- 3- Teklif edilen kontrol valfi tank bağlantı noktası 2-1/2 inç ve tesisat bağlantı noktası 1 inç giriş çıkışlı olmalıdır. Valf en az 6,1 m³ suyu sorunsuz sağlamalıdır.
- 4- Teklif edilen kontrol valfi baypas Vanası ve açma anahtarı valf ile aynı marka aynı renk orijinal olarak monte edilmelidir.
- 5- Teklif edilen kontrol valfi 220 V AC ve 50 Hz De sorunsuz çalışmalıdır. Valfin enerji beslemesi kesildiğinde valf programları silmemeli ve hafızayı besleyen hafıza pil sistemi olmalıdır.
- 6- Teklif edilen kontrol valfi dijital kontrollü olmalıdır. P1,P2,P3,P4,P5,P6 programları yumuşatma P7, P8 ve P9 programları seçildiğinde filtre valf kontrol edilebilir. Valf istenildiği takdirde manuel yıkamaya alınabilir.
- 7- Teklif edilen kontrol valfi Alt Difüzör, Üst difüzör, difüzör boru sistemi ve bypas vanaları ile birlikte çalışır durumda eksiksiz olarak monte edilerek teslim edilmelidir.
- 8- Teklif edilen kontrol valfi zamanı gösteren saat olmalı ve yıkama programı haftanın günlerine programlanabilir.
- 9- Teklif edilen kontrol valfi C1,C2,C3,C4,C5 ve CO rejenarasyon basamakları ile yıkama adımları görüntülenebilir.
- 10- Teklif edilen malzeme orijinal ambalajında hastaneye getirilecek, bağlantı fittingsleri ve aparatları ile birlikte montajı bakım firması tarafından yapılacak. Filtre valfi çalışır durumda ayarları yapılarak kuruma teslim edilecektir. Montaj için gerekli malzemelerin tamamı yüklenici tarafından karşılanacaktır.
- 11- Yüklenici firmanın TS 12426 ve TS 12843 TSE kalite belgesi olmalıdır.
- 12- Malzemenin uygunluğuna hastanemiz muayene komisyonu karar verecektir.Bu maddeye istinaden alımı iptal etme yetkisine sahiptir.

Devlet Hastanesi
Çarşı ÖZCAN
Klinik Müh. Birim Sor.
Mühendis