



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



SAYI: : 98177073 / 934.01
KONU: 2 KALEM DEMİRBAŞ MALZEME ALIM

7611

1.08.2025

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise 6.08.2025 saat 09:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrerrütmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.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 ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi 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.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 6.08.2025 tarihinde saat 09:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMI YAPILAN MALZEME HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	HASTANE TELEFON NO 0 242 746 11 17 DAHİLİ NO :
--	--

Mustafa ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DİJİTAL, YETİŞKİN HASTA AĞIRLIK VE BOY ÖLÇÜM CİHAZI/TERAZİ	2	ADET				
2	OTOSKOP-OFTALMOSKOP CİHAZLARI, DUVARA MONTE OTOSKOP CİHAZI	3	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

**Teklif verdiğim kalemler teklif formunun ekindeki teknik
şartnameye uygundur.**

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

DUVARA MONTE OTOSKOP TEKNİK ŞARTNAMESİ

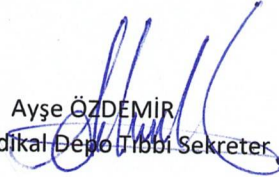
1. Ünit 220V/50Hz şebeke elektriği ile çalışmalıdır.
2. Ünit tek bir gövdeden oluşmalı ve üzerinde bir adet spiral kablolu elceği bulunmalıdır. İstenildiğinde ikinci bir tekli modül eklenebilir yapıya sahip olmalıdır.
3. Ünit üzerinde markası, modeli görünür bir şekilde yazılı olmalıdır.
4. Ünit üzerinde bir açma-kapama (stand by) düğmesi olmalı, bu düğme üzerinde cihazın açık olduğunu belirten bir ikaz ışığı yanmalıdır.
5. Enerji çıkışı 3,5V olmalıdır.
6. Ünitin spiral kablolu elcekleri 2mm uzunluğa kadar uzayabilmeli ve ışık kaybına sebep olmayacak güçte transformatöre sahip olmalıdır.
7. Elcekler oturtulduğu yuvadan alındığında kullanılan başlığa enerji gelmeli, yerine konulduğunda enerji kesilmelidir. Elcek alındığında ışığın yanmasını sağlayan anahtar dışarıdan gözükmemelidir. Bu sayede tozlanma gibi nedenlerle fonksiyonunu yitirmesi engellenmelidir.
8. Elcek üzerinde ışık ayarı yapılabilmelidir.
9. Elcek yerlerinden alındığında ampulün ömrünü uzatmak için voltajı düşükten yükseğe doğru arttıran yumuşak başlatma özelliği olmalıdır.
10. Otokop 3,5 Volt led arınmış fiber optik aydınlatma olmalıdır.
11. Otokop ampulü otoskop'un elceğe girdiği kısımda olmalı, ışık fiber optik liflerle iletilmelidir.
12. Tamamen gölgesiz ve simetrik aydınlatma olmalıdır
13. Otokop'un bakış yerinde ampul olmadığından engelsiz bakış olanağı olmalıdır.
14. Gerekliğinde yan tarafa çevrilebilen mercek penceresi olmalıdır.
15. Otokop'un yanında insuflasyon deliği bulunmalıdır. Otokop başlığı metal olmalıdır.
16. Otokop'un merceği plastik bir çerçevenin içine yerleştirilmiş olmalı ve bu mercek kapatıldığında insuflasyon anında hava kaçırmamalıdır.
17. 1 adet sürekli kullanım spekulumları bulunmalıdır. Speculumlar reusable otoklav edilebilir olmalıdır.
18. Otokop'un merceği 3 x büyütmeli olmalıdır.
19. Otokop'un iç kısmı ışık yansımalarını engelleyebilmesi için mat siyaha boyanmış olmalıdır.
20. Timpanum pnömatik testini güvenilir yapabilmek için otoskop gövdesi ile gözlem penceresinin (mercek) arasında hava geçirmez bir conta olmalıdır.
21. Set ile birlikte spekulum kutusu (dispenser) 4 gözlü olmalıdır. 250 adet 2,5mm 250 adet 4mm disposable spekulum verilmelidir.
22. Ürün %70 oranında yerli malı olmalı ve bunu yerli malı belgesi ile ispat edebilmelidir
23. 2 yıl fabrika, 10 yıl ücreti mukabili yedek parça ve servis temin garantisi taşınmalıdır.
24. Ürün UBB kaydına sahip olmalıdır.

Mınavgat Devlet Hastanesi
Şerife ÖZCAN
Klinik Müh. Birim Sor.
Biyomedikal Mühendisi

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
YETİŞKİN HASTA AĞIRLIK VE BOY ÖLÇÜM CİHAZI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tartı platformu üzerine çıkıldığında boy manuel olarak ölçülüp girişi yapılmalı, kilo otomatik olarak ölçülüp BKİ (beden kitle endeksi) sonucunu anında vermelidir.
2. 0 - 200 kg. arası, 50/100 g tartım yapabilmelidir.
3. 90 - 200 cm arası +-1mm hassasiyet ile boy ölçebilmelidir.
4. Boy-ağırlık ve BKİ değerini aynı anda üç ayrı göstergede görülebilmelidir.
5. Ölçüm sonuçlarını dijital ekranında gösterebilmelidir.
6. Ayak basma platformu yaklaşık 30 x 40 cm. civarında olmalıdır.
7. Hafif ve kolayca taşınabilir olmalıdır.(ağırlık 10 - 12 kg arası olmalı)
8. Güç besleme 220 Volt olmalıdır.Adaptörü de cihaz ile birlikte verilmelidir.
9. En az iki yıl garantili olmalıdır.
10. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
11. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
12. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
13. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
14. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.


Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi


Ayşe ÖZDEMİR
Biyomedikal Depo Tıbbi Sekreter