



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



SAYI : 98177073 / 934.01 782
KONU : 6 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

5.04.2023

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 10.04.2023 saat 08:00 '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 tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 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 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 almımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 10.04.2023 tarihinde saat 08:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 BİYOMEDİKAL DEPO DAHİLİ : 1511
---	--

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	EMG ELEKTROT TUTUCU KABLO TOUCH PROOF KONNEKTÖR 20 CM	2	ADET				
2	AMELİYAT MASASI TABLA MİNDERİ KOL SOL (BIÇAKÇILAR MARKA)	3	ADET				
3	AMELİYAT MASASI TABLA MİNDERİ KOL SAĞ (BIÇAKÇILAR MARKA)	3	ADET				
4	AMELİYAT MASASI TABLA MİNDERİ BACAK SAĞ (BIÇAKÇILAR MARKA)	2	ADET				
5	AMELİYAT MASASI TABLA MİNDERİ BACAK SOL (BIÇAKÇILAR MARKA)	2	ADET				
6	AMELİYAT MASASI TABLA MİNDERİ KAFA (BIÇAKÇILAR MARKA)	1	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 LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

Teklif verdiğim kalem/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

COROCODİLE ELECTRODE UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Neurosoft marka EMG,EEG ve PSG cihazı ile uyumlu olmalı.
- 2-Bağlantı ucu touch-proof girişli olmalı ve 5 DIN 'e çevrilebilen adaptör ile birlikte verilmeli.
- 3-Bağlantı uzunluğu seçenekli olmalı.
- 4-Bağlantı kısımları kopmaya karşı korumalı olmalı
- 5-Kablosu esnek olmalı.
- 6-Montajı kolay olmalı.
- 7-Elektrotlar kutuplarına göre renkli olmalı.
- 8-Disposable elektrotlarla kullanılmaya uygun olmalı.
- 9-Teklifle beraber numune verilmelidir.
- 10-Numune değerlendirilmesi sonrası alım yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr.Emel AYGÜZEL SÖNMEZ
Dip. Tes. No.: 112249
Nöroloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Hilal SARFAK SAKINIVAR
Nöroloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 111634

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

AMELİYAT MASASI TABLA MİNDERİ KOL SOL (BIÇAKCILAR MARKA)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen malzemeler BIÇAKCILAR marka SURGILINE 2500 ve SURGILINE 2000R model ameliyat masalarına uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen 1. ve 2. kalem malzemelerin 2 adeti SURGILINE 2500 , 1 adeti SURGILINE 2000R model masalara uyumlu olmalıdır.
3. Talep edilen 3. ve 4. kalem malzemelerin 1 adeti SURGILINE 2500 , 1 adeti SURGILINE 2000R model masalara uyumlu olmalıdır.
4. Talep edilen 5. kalem malzeme SURGILINE 2500 model ameliyat masasına uyumlu olmalıdır.
5. Talep edilen malzemelerin montajı için gerekli olabilecek vida vb. gibi malzemeleriyle birlikte verilmelidir. Malzemelerin montajı hastanemiz biyomedikal atölyesi tarafından yapılacaktır. Talep edilen malzemeler 1 (bir) yıl garantili olacaktır.
6. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
7. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
10. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

31.03.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

31.03.2023
Emine AVCI
Ameliyathane Sor.