



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

18.09.2025

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 **23.09.2025** 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, vaat, 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 değerlendirilmeye yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **23.09.2025** 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
---	--

Emir Baruhan SEYİ
İdari ve Mali İşler Müdürü.

BU ALAN PIYASA 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	SEDYE HAREKET PİSTONU HİDROLİK	1	ADET			
2	HASTABAŞI MÖNİTÖRÜ NBP KOL MAŞONU TEK HORTUMLU YETİSKİN (LARGE BOY)	5	ADET			
3	BOBATH KARYOLASI MOTOR PİSTONU	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 PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışında atılan kaşe imzalı teklifler değerlendirilmez.
	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
SE DY E HAREKET PİSTONU HİDROLİK
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen sedye hareket pistonu LINEALIFE marka İK-SHS model HASTA TRANSFER SEDYESİNE uyumlu olmalıdır.
2. Pistonun uzunluğu yaklaşık 45 cm olmalıdır.40 N DEğERİNDE olmalıdır.
3. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.En az 6 ay garantili olmalıdır.
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, 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.

9.09.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

9.09.2025
Mehmet Akif KÖK
Biyomedikal Tek.

9.09.2025
Atilla TUNCER
Acil Serj Hem.

HATABAŞI MONİTÖRÜ NIBP KOL MANŞONU TEK HORTUMLU
YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Manşon hastanemizde kullanılan tüm marka (TMS , MINDRAY , ZONDAN ,TEPA VB) hasta başı monitörleri ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Manşon lateks içermemelidir.
3. Manşonun hangi yüzü hastaya temas edecekse belirtilmelidir.
4. Manşonun kullanımı kolay cırtlı sistem olmalıdır.
5. Manşonun uç kısmında kullanılan adaptör ara hortum ile uyumlu olmalıdır.
6. Manşon adaptör ile uyumlu ara bağlantı kablosu ile birlikte verilmelidir.
7. Manşon çok kullanımlık ve renk kodlu ayırt edilebilir olmalıdır.
8. Manşon çabuk kir tutmayan, çabuk deforme olmayan temizlenebilir yapıda olmalıdır.
9. Manşon yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalı, LARGE boy olmalı ve manşon üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
10. Ürün üzerinde CE işareti bulunmalıdır.
11. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
12. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.

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

Mehmet Akil Korkmaz

Atilla TUNCEL
Acil Servis Hem.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BOBATH KARYOLASI MOTOR PİSTONU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Malzeme PLİNTH marka BOBATH KARYOLASINA uyumlu olmalıdır.Talep edilen piston motora bağlı değildir.350 newton olmalıdır.Uzunluğu yaklaşık 60 cm , siyah kısmının uzunluğu yaklaşık 42 cmdir.
2. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.En az 6 ay garantili olmalıdır.
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, UBB barkod numarası yazılı 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.

27.08.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

27.08.2025
Mehmet Akif KÖK
Biyomedikal Tek.

27.08.2025
Ahmet Arvasi DUTAR
Fizik Tedavi Sor.

