



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 2 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

25.09.2025

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **30.09.2025** saat **12:00** '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 alımların BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **30.09.2025** tarihi saat **12:00** 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

ESRA ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

				BU ALAN PIYASA 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	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI HİDROFOR MOTORU	1	ADET			
2	MONOPOLAR LAPAROSKOPİ KABLOSU	5	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 LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA 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

HAM SU HIDROFOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilen hidrofor 220 V AC 50 Hz Frekansta Sorunsuz bir şekilde çalışmalıdır.
- 2- Teklif edilen hidroforun gücü en az 1000 W olmalıdır.
- 3- Teklif edilen hidroforun Koruma sınıfı IP 54 sınıfında olmalıdır. İzolasyon sınıfı B olmalıdır.
- 4- Teklif edilen hidrofor üzerinde en az 1,5 metre uzunluğunda orijinal presli su izolasyonlu toprak hatlı enerji besleme kablosu olmalıdır.
- 5- Teklif edilen hidroforun gürültü seviyesi 70 db(A) dan düşük olmalıdır
- 6- Teklif edilen hidrofor 4 bar basınçta 1200 lt su sağlamalıdır
- 7- Teklif edilen hidrofor maksimum 35 °C kadar su yu sorunsuz pompalayabilmelidir.
- 8- Teklif edilen hidrofor maksimum 8 mt den emiş yapabilmelidir.
- 9- Teklif edilen hidroforun montajı yapılarak çalışır durumda teslim edilecektir.
- 10- Teklif edilen hidroforun montajı esnasında kullanılacak montaj malzemeleri ve ekipmanları hidrofor ile beraber getirilerek montajı yapılacaktır. Yüklenici firma montaj ekipmanları ile ilgili ayrıca ücret talep etmeyecektir.
- 11- Teklif edilen hidroforun gövdesi, difüzör ve mili krom ve paslanmaz çelik malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 12- Teklif edilen hidrofor kurumumuzdaki pompalar ile uyumlu olmalıdır.
- 13- Teklif edilen hidroforların hava yapmasını önleyen sistem olmalıdır.
- 14- Teklif edilen hidroforların çalışma basıncını gösteren gerekli sayıda paslanmaz çelik 0-10 barlık gliserinli manometre olmalıdır.
- 15- Teklif edilen hidroforlar sistemin çalışma basıncı olan 3,5 ila 4,5 bar arasında sorunsuz olarak çalışmalıdır ve gerektiğinde basınç şalterleri ile ayarları değiştirebilmelidir.
- 16- Teklif edilen hidroforun emiş hattında 1'er adet check valfleri olmalıdır. Eğer mevcut sistemde yok ise montaj esnasında ilave edilmelidir.
- 17- Teklif edilen hidroforlar ile birlikte gerekli olabilecek PVC vana, PVC dirsek, PVC Tee ve PVC manometre takozu, 0-10 Bar basınç ölçen manometreler ile malzemeler pompa ile birlikte sistemde yok ise yüklenici tarafından montajı yapılarak pompa çalışır durumda teslim edilecektir.

2-MONTAJ VE ALT YAPI:

- A- Sistemin giriş suyu ile bağlantısı ve kullanım mekanı içinde sistem ünitelerinin tüm saf su ve atık su bağlantısı gerçekleştirilecek ve sistem tam çalışır vaziyette teslim edilecektir.
- B- Mekanda hazır olduğunda yüklenici firmaya haber verilecek, montaj ve çalıştırma işi en geç İki (2) hafta içinde bitirilecektir.
- C-Montaj ve çalıştırma ile ilgili tüm masraflar, gerekli olabilecek personel yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- D- Montaj çalışmaları sırasında olabilecek kaza ve hasarlardan yüklenici firma sorumludur.
- E- Montaj hastanemiz bakım firması tarafından yapılacak olup , uygunluk hastanemiz muayene komisyonu tarafından verilecektir.

3-İSTENİLEN DÖKÜMANLAR:

Teklif değerlendirme aşamasında kullanılmak üzere ihale dosyasında firma ve ürün ile ilgili olarak aşağıda belirtilen belgeler verilecektir.

- A- Teklif esnasında ihale teknik şartnamesine madde madde uygunluk ve şartnameye cevap yazılacaktır teknik şartnameye cevap yazısı hazırlamayan firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
- B- Cihaz, çalışır durumda teslim edildiği tarihten itibaren yedek parça dahil en az 2 (iki) yıl ücretsiz garantili olmalıdır. Garanti süresine cihazın arızalı olduğu süreler dahil edilmeyecektir. Bu garanti hem yüklenici hem de üretici tarafından taahhüt edilmelidir.
- C- Malzeme ve işçilik hatalarına karşı, üretici firma garanti süresi sonrası 10 (On) yıl için servis temini ve yedek parça bulundurma taahhüdü vermelidir. Temsilci firma garanti süresi içinde teslim edilen cihaz/cihazlara 1 (bir) ayda bir periyodik bakımları yapmak zorundadır.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

Manavgat Devlet Hastanesi
Klinik Müh.
Hemodiyaliz Sorumlu Hemş.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
MONOPOLAR LAPAROSKOPİ KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen malzeme hastanemizde kullanılan ÜZÜMCÜ,PETAŞ,ALSA damar kapama cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Boyu en az 2 metre olmalıdır.Steril edilmeye uygun 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.

19.09.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

19.09.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

19.09.2025
Emine ANCI
Ameliyathane Sor.

