

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 **792**
KONU: 2 KALEM TIBBİ SARF 7 KALEM YEDEK PARÇA ALIM

13.08.2020

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 **17.08.2020** saat **14:00** '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.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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 1- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **17.08.2020** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TIBBİ MONİTÖR TAŞIMA APARATI DUVARA MONTE	3	ADET				
2	EKG CİHAZI ŞARJ ADAPTÖRÜ	1	ADET				
3	OTOKLAV ISITICI REZİSTANSI	4	ADET				
4	OTOKLAV CİHAZI HEPA FİLTRESİ	4	ADET				
5	OTOKLAV BUHAR TAHLİYE VALFİ PİSTONLU	4	ADET				
6	ULTRASONOGRAFİ PROBU DIŞ BÜKEY-CONVEX ABDOMEN PELVİS	1	ADET				
7	HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV KOLTUK ALTI	150	ADET				
8	TANSİYON ALETİ KOLDAN MANUEL YETİŞKİN	10	ADET				
9	HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI (TABANCA ATEŞ ÖLÇER)	10	ADET				
GENEL TOPLAM							

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

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
TIBBİ MONİTÖR TAŞIMA APARATI DUVARA MONTE
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka, FX1 model monitörlere uyumlu olacaktır.
2. Montaj için gerekli tüm malzeme bulunacaktır.
3. Sepeti olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriği TIBBİ MONİTÖR TAŞIMA APARATI DUVARA MONTE şeklinde olacaktır.

20.07.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

EKG CİHAZI ŞARJ ADAPTÖRÜ

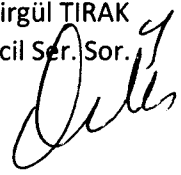
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. OUTPUT 19.0 V (DC), 3,43 Amper değerlerinde olacaktır.
2. Biocare marka EKG cihazına uyumlu giriş jakı olacaktır.
3. 1 yıl garantili olacaktır.
4. 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, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
7. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriği EKG CİHAZI ŞARJ ADAPTÖRÜ şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

27.07.2020

Birgöl TIRAK

Acil Ser. Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

OTOKLAV ISITICI REZİSTANSI

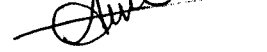
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kesin ve Eryiğit marka otoklav cihazlarına uyumlu olacaktır
2. Rezistanslar 220 volt 10 kW olacak, 10 mm kalınlığında ve dağılmaması için halkalı olacak
3. Rezistanslar dikişsiz olacaktır
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriği OTOKLAV ISITICI REZİSTANSI şeklinde olacaktır.

05.08.2020

İlkay UZ

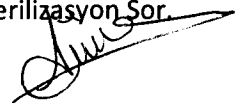
Sterilizasyon Sor



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OTOKLAV CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kesin ve Eryiğit marka otoklav cihazlarına uyumlu olacaktır.
2. Hepa filitreler 1/2" dış olacaktır.
3. Pistonlu valflerin 2 adedi 1/2", 2 adedi 1" dış olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

06.08.2020
İlkay UZ
Sterilizasyon Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ULTRASONOGRAFİ PROBU DIŞ BÜKEY - CONVEX ABDOMEN PELVIS
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MINDRAY marka DC-3 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. 1 yıl garantili olacaktır.
3. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği ULTRASONOGRAFİ PROBU DIŞ BÜKEY - CONVEX ABDOMEN PELVIS şeklinde olacaktır. UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

07.08.2020
Ümmügülsüm GÜRER
SDL Sor.



HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağız, koltuk altı ve rektal bölgeden ateş ölçülebilmelidir.
2. Cihaz geniş ve LCD ekranlı olmalı, ölçüm sonuçları kolay okunabilmelidir.
3. Su geçirmeyen özelliğe sahip olmalıdır.
4. Yumuşak uçlu olup, esnek bir yapıya sahip olmalıdır.
5. 60 sn. içerisinde sonuç verebilmelidir.
6. Ateş ölçümü bitince sesli ikazla uyarmalı ve sonucu göstermelidir.
7. Son ölçüm sonucunu hafızasında saklamalıdır.
8. Batarya ömrünü uzatan otomatik kapanma özelliği olmalıdır.
9. Ürün koruyucu başlık ve pil ile birlikte teslim edilmelidir.
10. Bebekler ve yetişkinler için kullanıma uygun olmalıdır.
11. Ürün uluslararası geçerli kalite belgesine CE-ISO sahip olmalıdır.
12. Ürün 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
13. Ürünün TITUBB kaydı olmalıdır.
14. Kesilen fatura içeriğinde malzemenin ismi “ HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI”olarak yazılmalı ve UBB Barkod numarası yazılmalıdır.
15. Malzemenin teslim yeri ayniyat- ambar birimi biyomedikal depo olmalıdır.

10.08.2020
Ayşe ÖZDEMİR
Biyomedikal K.Y.

10.08.2020
Kadir DEMİRTAŞ
Klinik Müh.Hizm.

TANSİYON ALETİ YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tansiyon aleti perfect Aneroid tipinde olmalı, manometre haznesi ve puar kaşığı NiCr kaplama olmalı
2. Manometre skalası üzerindeki rakamlar okunabilir şekilde olmalı, manometre düşük basınçta çalışmayı sağlamak için birinci boru puardan aldığı havayı tazyik kesesine verecek ikinci boru da tazyik kesesindeki bu havayı manometreye taşıyacak tertibatta olacak şekilde çift boru sistemli ve çift girişli olmalı
3. Manometre ve Puar bir arada bulunmalı
4. Manometrenin genişliği minimum 47 mm maksimum 50 mm olmalı
5. Manometre kadranı gayet hassas bir şekilde sıfıra ayarlanmış olmalı, kadran 0-300mmHg basınç göstergeli olmalı
6. Manometre ibresi puar tarafından hava verilirken oynamayacak bir sistemde olmalı.
7. Manşet çok dayanıklı kumaş ve iplikten yapılmış olmalı, kancalı ve manşet kancasında 2 (iki) aşamalı kanca olmalı
8. Tazyik kesesi ve borular orijinal vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalı ve hava verilmesi anında derhal şişmeli ve gevşememeli
9. Borular çok iyi cinsten katlanmaya dayanıklı vulkanize kauçuktan olmalı
10. Puar tazyik kesesini kolayca şişirecek şekilde olmalı, puarın dip kısmında filtresi bulunmalı
11. Puar kauçuktan imal edilmiş olmalı
12. Manşetin bezinin ölçüleri 13($\pm$ 0,5) cm x 47($\pm$ 0,5)cm olmalı
13. Teklif edilen ürün bir yıl garantili olmalı
14. TİTUBB Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir. Faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
15. Malzemelerin teslim yeri Manavgat Devlet Hastanesi Biyomedikal Depo Birimidir. Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com

Ayşe ÖZDEMİR
Biyomedikal TKY

Kadir DEMİRTAŞ
KMH-Biyomedikal TKY

HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cilde en çok 5 cm. yaklaştırıldığında, boyundan, alından ve göbekten doğru ve güvenli ölçüm yapabilmeli. İkinci bir ölçüme en fazla 3-4 saniyede hazır olabilmelidir.
2. Çift led teknolojisi ile doğru ölçüm noktasını kullanıcıya göstermelidir.
3. Klinik kullanıma uygun olmalıdır.
4. İnfaread ışınlarının göze zararı olmamalıdır.
5. Vücut için 20-50 derece, yüzeyler içinse 0-100 derece arası ölçüm aralığı olmalıdır.
6. Cihaz **Lens kullanmalıdır** ve **belgelendirilmelidir**.
7. Cihaz ile birlikte 2 adet pil verilmelidir.
8. Cihaz manuel kalibrasyon yapabilmelidir.
9. Teklif verilen cihaz 2019 ve/veya 2020 yılı üretimi olmalıdır. Cihaz üzerinde marka, model, seri no ve üretim yılını gösterir ürün etiketi bulunmalıdır.
10. TİTUBB Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir.
11. Cihaz, firma tarafından temin edilen tüm aksesuarlarıyla birlikte çalışır durumda teslim edildiği tarihten (ve/veya fatura tarihinden hangisi en son tarih ise) itibaren yedek parça dâhil en az bir yıl ücretsiz garantili olacaktır.
12. Garanti süresi içerisinde cihazın yerinde tamiri mümkün olmadığı durumlarda, cihazın firmaya gitmesi-hastaneye geri gelmesi için gerekli tüm ulaşım giderleri (kargo, nakliye vs.) firmaya aittir.
13. Teklifler ile birlikte **Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB kodu**, üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
14. Alım yapılan cihazın (talebi yapan servis ve muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir. Yüklenici muayeneye bizzat katılmalıdır, dayanıklılık testlerinde oluşabilecek zararlardan yüklenici firma sorumludur.
15. Teklif veren firma bu şartnamenin tüm maddelerini okumuş-anlamış ve kabul etmiş sayılır.
16. Cihazın, UBB kodu yazılı fatura, Garanti belgesi, Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB bilgisi evraklarının teslim yeri Manavgat Devlet Hastanesi Biyomedikal Depo Birimidir. Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com.

Ayşe ÖZDEMİR
Biyomedikal TKY

Kadir DEMİRTAŞ
KMH – Biyomedikal TKY