

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 792
KONU: 2 KALEM DEMİRBAŞ MALZEME ALIMI

01.07.2019

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 **03.07.2019** saat **11:00** '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 halinle tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 0- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **03.07.2019** tarihinde saat **11:00** 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 AMAÇLI OKSİJEN GAZ TÜPÜ	3	ADET				
2	TIBBİ AMAÇLI AZOT GAZ TÜPÜ	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 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

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OKSİJEN VE AZOT TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU: 10 LT. ALÜMİNYUM OKSİJEN ve AZOT TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Üretimleri 2018 yılı ve/veya sonrası olmalıdır.
2. 10 litrelik hacimsel kapasiteye sahip olmalıdır.
3. Tüpler taşınabilir basınçlı kaplar direktifine (2010/35/EU) TS EN ISO 9809-1 standardına uygun olmalıdır
4. Tüplerin uygunluk beyanı olmalıdır
5. Tüpler tip onay ve kuruluş içi kalite belgelerine sahip olmalıdır
6. Tüplerin üzerinde Pi işareti olmalıdır
7. Tüplerin yüzey rengi ulusal / uluslararası standartlara uygun olmalıdır
8. Tüplerin çalışma basıncı 200-230 bar olmalıdır
9. Tüplerin test basıncı 345 bar olmalıdır
10. Tüplerin teslim yeri hastanemiz Biyomedikal depo birimidir.
11. TITUBB Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın TITUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir. Biyomedikal birimimize teslim edilecek olan faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
12. Üretim hatalarına karşı iki yıl garantili olmalıdır.

TÜP ÜZERİNDE OLMASI GEREKEN İBARELER

1. Standart numarası (TSEN ISO) belgeli olmalıdır
2. İmal edildiği ülke
3. İmalat seri numarası
4. Deney basınç
5. Muayene damgası
6. Boş ağırlık (dara)
7. Su kapasitesi
8. Çalışma basıncı
9. Pi sayısı
10. Et kalınlığı
11. Gaz cinsi

Ayşe KARA
Anestezi Sor.

Kadir DEMİRTAŞ
Klinik Müh. Hiz.

Şerife ÖZCAN
Teknik Sor. Sor.