



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

SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 5 KALEM AYADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

6.10.2025

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 **10.10.2025** 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 HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmez 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.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 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 değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **10.10.2025** 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<br>MALZEMELER<br>HAKKINDA DETAYLI<br>BİLGİ ALMAK İÇİN | TELEFON : 0 242 746 11 17<br>TEKNİK SERVİS<br>DAHİLİ : 1407 - 1406 |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|

*Esra Özdemir*  
Esra ÖZDEMİR  
İdari ve Mali İşler Müdürü

| BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR. |                                                                       |         |        |                                     |                            |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| SIRA NO                                                                     | MALZEMENİN ADI                                                        | MİKTARI | BİRİMİ | MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU | BİRİM FİYAT (KDV HARİÇ TL) | TOPLAM FİYAT (KDV HARİÇ TL) |
| 1                                                                           | KARYOLA TEKERLEĞİ FRENLİ-KİLİTLİ TOPRAKLAMALI ( DOLSAN MARKA UYUMLU ) | 8       | ADET   |                                     |                            |                             |
| 2                                                                           | MİKROSKOP AMPULÜ HALOJEN 15 VOLT 150 WATT                             | 4       | ADET   |                                     |                            |                             |
| 3                                                                           | NEBULİZATÖR SU HAZNESİ                                                | 2       | ADET   |                                     |                            |                             |
| 4                                                                           | SESSİZ KABİN BAĞLANTI JAKİ DİŞİ UÇ                                    | 5       | ADET   |                                     |                            |                             |
| 5                                                                           | PERFÜZYON POMPASI ŞİRINGA - ENJEKTÖR TUTUCUSU                         | 5       | ADET   |                                     |                            |                             |
| GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ 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 WEBSİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

|                                                                                                                            |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| BU ALAN PİYASA<br>ARAŞTIRMASINA FİYAT<br>TEKLİFİ VEREN FİRMA<br>TARAFINDAN<br>DOLDURULACAKTIR.                             | Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur. | Bu alan dışındaki kalem/kaşe imzalı teklifler değerlendirilmez 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. |                                                                                     |                                                                                     |

Betişim:

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**  
**KLİNİK MÜHENDİSLİK YEDEK PARÇALARI**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. 1. kalemde talep edilen tekerler DOLSAN marka 4 motorlu hasta karyolarına uyumlu olmalıdır.  
Sağ ve sol uyumlu olmalıdır.
2. 2.kalem mikroskop ampulü MOELLER-WEDEL marka, Hİ - R900 model AMELİYAT MİKROSKOBU cihazına uyumlu olmalıdır.15 V,150 watt olmalıdır.İğne tipli, halojen ve çanak şeklinde olmalıdır.
3. 3. kalem nebülizatör su haznesi HIKONEB marka 906S model soğuk buhar cihazına uyumlu olmalıdır.  
1 litrelik cam şişe olmalıdır.Kapağı ile birlikte verilmelidir.Şişeler ile birlikte 2 adette yedek kapak verilecektir.
4. 4.kalem sessiz kabin jakı STARTEK marka kabine uyumlu olmalıdır.Dişi uç olmalıdır.
5. 5. kalem perfüzyon pompası şırınga tutucu ENMIND marka EN S7 SMART model perfüzyon pompasına uyumlu olmalıdır.Enjektörü iyi kavramalıdır.Çarpma gibi nedenlerle enjektör tutucudan ayrılmamalı ve hareket etmemelidir.
6. Ürünlerin tamamı orijinal, sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.  
Malzemeler ile ilgili bilgileri hastanemiz biyomedikal atölyesi dahili:1502den alabilirsiniz.
7. Ürünlerin tamamı en az 6(altı) ay garantili olacaktır.
8. Alım yapılan malzemenin (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) muayenesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
9. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.  
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
10. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
11. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.  
UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

26.09.2025  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Msh.

26.09.2025  
Tolga ÖZTİN  
Biyomedikal Tek.

26.09.2025  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Tek.