



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



SAVİ : 98177073 / 934.01

KONU : 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

7.10.2025

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22. (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **13.10.2025** saat **09:00** '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, vait, 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 alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9 Bu teklife davet mektubuna mutlaka **13.10.2025** tarihi saat **09:00** 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 Batuhan ŞEN
İdari ve Mali İşler Müdür V.

				BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	DEFİBRİLATÖR CİHAZI EKG KABLOSU 5 LEAD	2	ADET			
2	ALKOLMETRE CİHAZI YAZICI ARA KABLOSU	1	ADET			
3	ALKOLMETRE CİHAZI ŞARJ KABLOSU	1	ADET			
4	ULTRASON - USG- DOPPLER - EKO CİHAZI GÜÇ KAYNAĞI - POWER SUPPLY (3 KVA UPS CİHAZI)	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 PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışındaki alan kase 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.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAİL : m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
DEFİBRİLLATÖR CİHAZI EKG KABLOSU 5 LEAD
ANESTEZİ CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen malzeme SCHILLER marka DG4000 model defibrilatör cihazına uyumlu olmalıdır.
2. 5 lead olmalıdır.leadlere ait renkler farklı olmalıdır.Kablo cihaz yüzey temizleyicileriyle temizlemeye 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.

29.09.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

29.09.2025
Mehmet Akif KÖK
Biyomedikal Tek.

29.09.2025
Öznur ŞEN
Göğüs Ser. Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ALKOLMETRE CİHAZI YAZICI ARA KABLOSU
ALKOLMETRE CİHAZI ŞARJ KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 1. kalem yazıcı ara kablosu ARMAS marka NAM-07 model ALKOLMETRE CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. kalem şarj kablosu ARMAS marka NAM-19 model cihaza uyumlu olmalıdır. Cihaz ile adaptör arasındaki kablodur
2. Malzeme orijinal olmalı ve firma yetkili olduğunu gösterir belgesini fiyat teklifi ile sunmalıdır.
3. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler 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
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.

30.09.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

30.09.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

30.09.2025
Keziban YILMAZ
Acil Ser. Sor.

ULTRASON-USG-DOPPLER-EKO CİHAZI GÜÇ KAYNAĞI – POWER SUPPLY TEKNİK ŞARTNAMESİ:

1. Cihaz 3 Kva Gücünde olmalı ,yüksek frekanslı ve çift çevrim on-line teknoloji bulunmalıdır.Aküler 2025 üretim tarihli olmalıdır.
2. Geniş giriş gerilim aralığı olmalıdır.
3. Gelişmiş PFC teknolojisi (Power Factor Correction) bulunmalıdır.
4. Çok düşük düzeyde Toplam Harmonik Distorsiyon (THD) bulundurulmalıdır.
5. İlk çalışmada kendini test etme özelliği olmalıdır.
6. Gelişmiş akü yönetim (ABM) sistemi olmalıdır.
7. Cold start özelliği (Aküler doluyken) olmalıdır.
8. UPS kapalıyken akü şarj etme özelliği olmalıdır.
9. Yıldırım ve Akım koruma özelliği olmalıdır.
10. Kısa devre ve aşırı yük koruması olmalıdır.
11. Yüke bağlı akıllı fan yönetimi olmalıdır.
12. EMI/RFI gürültü filtresi olmalıdır.
13. Yazılım ile Shutdown & Restart Yapma Özelliği olmalıdır.
14. Üretim Hatalarına Karşı 2 yıl garanti Kapsamında Olmalıdır.
15. Malzemenin montajı hastanemiz bakım firması tarafından yapılacaktır.
16. Malzemenin uygunluğuna hastanemiz muayene komisyonu tarafından karar verilecektir. Hastanemiz bu maddeye istinaden alımı iptal etme hakkına sahiptir.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Sercan MENGÜÇ
Radyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No:166399