



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



SAYI : 98177073 / 934.01

8220

KONU : 5 KALEM AYADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

21.11.2025

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KfK'nin 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **26.11.2025** 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- Teklifte 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 yetkenlerin 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 usulü 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 **26.11.2025** 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
---	--

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA 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	RİTİM HOLTER KABLOSU ÇİTÇİT-SNAP UÇLU AHA RENK KODLU SENTOPREN KAPLI 3 LEAD	2	ADET			
2	HAVALI YATAK/ESKAR ARA KONNEKTÖR KORTUMU	4	ADET			
3	SICAKLIK ÖLÇÜM,DİJİTAL,ORTAM SICAKLIK VE NEM KAYDEDİCİ/TERMOHİGROMETRE ISI-NEM SENSÖRÜ	2	ADET			
4	KÜVÖZ MEKANİK YÜKSELTME-KALDIRMA-TRENDELENBURG MAFSALI	1	ADET			
5	ODYOMETRE CİHAZI KEMİK YOLU VİBRATÖR VAĞLANTI KABLOSU	2	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 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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

RİTİM HOLTER KABLOSU ÇİTÇİT - SNAP UÇLU AHA RENK KODLU SENTOPREN KAPLI 3 LEAD
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen kablo SPACELABS marla LIFECARD CF model RİTİM HOLTER cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Kablo çit çit uçlu olmalıdır.3 farklı renkte olmalıdır.Kablo boyu en az 35 cm olmalıdır.Solüsyonlar ile steril edilebilir olmalıdır.
3. 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.

11.11.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

11.11.2025
Mehmet Akif KÖK
Biyomedikal Tek.

11.11.2025
Hatice OĞUZ
Holter Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HAVALI YATAK / ESKAR ARA KONNEKTÖR HORTUMU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ROVACARE marka AİR57B-2W model yoğun bakım havalı yatağına uyumlu olmalıdır.
2. Motor ile yatak arasındaki bağlantıyı sağlamalıdır.
3. Havalı yatakta fonksiyon kaybı oluşturmamalıdır.
4. Kolay takılıp çıkarılabilir yapıda olmalıdır.Steril edilebilmedlidir.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
9. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

12.11.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

12.11.2025
Zeynep AKAVCI
Yoğun Bakım Sor.

SICAKLIK ÖLÇÜM, DİJİTAL, ORTAM SICAKLIK VE NEM KAYDEDİCİ / TERMOHİGROMETRE ISI - NEM SENSÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Alarmlı veri kayıt cihazı (-40) °C... +125°C arasında sıcaklık ölçümü yapabilmelidir.
2. Veri Kayıt cihazı 0 % ... 100 % arasında bağıl nem (RH) ölçümü yapabilmelidir
3. 0,1°C Sıcaklık, 0,1% RH çözünürlüklerinde olmalıdır.
4. 16.000 adet ölçümü hafızasında saklayabilmelidir.
5. Sıcaklık sapması $\pm 0.1^{\circ}\text{C}$, nem sapması $\pm 2\%$ rh dir.
6. Cihaz üzerinde hafızanın ne kadar dolu olduğu takip edilebilmelidir.
7. Max.-MİN Hafızası olmalıdır.
8. Sıcaklık ve nem için max-min referans değerleri girilmeli ve bu değerlerin dışına çıktığında sesli ve görsel alarm vermelidir.
9. Kolay kurulabilen programı sayesinde sıcaklık ve nem değişimleri grafiksel olarak görülebilmelidir.
10. Sıcaklık ve nem kayıt cihazından İstenildiğinde sıcaklık ve nem değişimleri xls, txt, jpg, bmp dosyasına aktarılabilmesi ve bu sayede rahat bir şekilde raporlama yapılabilmesidir.
11. Veri kayıt cihazı 2 saniye ile 24 saat arasında belirli periyotlarda ölçüm yapabilmelidir.
12. İstenilen tarih ve saatte kayda başlaması için programlanabilmelidir.
13. Kayıt yaptığında led ışık yeşil yanmalı, alarma geçtiğinde kırmızı olarak yanıp sönmelidir.
14. Cihaz yazılımı şifrelenebilmelidir.
15. Her veri kayıt cihazının bir seri numarası ve adı olmalıdır. Cihazların adı, kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
16. Alarmlı data logger 2 adet 1,5 V kalem pil ile çalışmalıdır.
17. Kurulum cd si, External prob ve USB bağlantı kablosu ambalaj içinde olmalıdır.
18. Problu olmalıdır. Problar en az 2 METRE uzunluğunda olmalıdır.
19. 2 yıl garantili olmalıdır.
20. Malzemenin kabulüne hastanemiz muayene komisyonu karar verecektir. Hastanemiz bu maddeye istinaden alımı iptal etme yetkisine sahiptir.

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

H. KURU Y.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
KÜVÖZ MEKANİK YÜKSELTME - KALDIRMA - TRENDELENBURG MAFSALI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen mafsall ERTUNÇ ÖZCAN marka MAGIC LOGGIA model KÜVÖZ cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Sağ tarafa ait olmalıdır.
Malzemenin montajı hastanemiz tarafından yapılacaktır.
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.

11.11.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

11.11.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

11.11.2025
Havva TEMİZ
Yenidoğan Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ODYOMETRE CİHAZI KEMİK YOLU VİBRATÖR BAĞLANTI KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. INTERACOUSTICS marka, AC40 model odyometre cihazının kemik yolu kulaklığına uyumlu olmalıdır.
2. Odyometri ölçümü için gerekli en düşük frekansları bile almayı sağlamalı , hiçbir veri kaybına sebebiyet vermemelidir.
3. Kablonun uzunluğu en az 150 cm olmalıdır.
4. En az 1 yıl garantili, 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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
9. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

11.11.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

11.11.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

11.11.2025
Hüseyin DENİZ
Odyoloji Tekn.