

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 11 KALEM AVANDALIK YEDEK PARÇA ALIMI

26.08.2020

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 **28.08.2020** saat **12:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ 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 tekrarı 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.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **28.08.2020** tarihinde saat **12:00** 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. Mld.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TAŞINABİLİR OTOSKOP CİHAZI	1	ADET				
2	OTOSKOPİ AMPULÜ 3.5 VOLT LED	10	ADET				
3	EKG (ELEKTRO KARDİYO GRAFI) CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA	1	ADET				
4	EFOR CİHAZI KALP SESİ MİKROFONU	1	ADET				
5	EFOR CİHAZI TANSİYON MANŞONU	1	ADET				
6	KÜVÖZ OKSİJEN SENSÖRÜ ALTIN KAPLI 3 PİN	12	ADET				
7	KÜVÖZ FAN MOTORU	1	ADET				
8	KÜVÖZ FAN PERVANESİ	1	ADET				
9	KÜVÖZ EKRANI TFT-LCD 5.7 İNÇ	1	ADET				
10	VENTİLATÖR CİHAZI SOĞUTMA FANI	1	ADET				
11	VENTİLATÖR CİHAZI AKIŞ-FLOW TRANSDÜSERİ (2.5 PSI)	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

OTOSKOP SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Fiberoptik aydınlatma geliştirilmiş XHL Xenon Teknolojisinde üretilmiş olmalıdır.
2. 2.5 Volt, xenon ampul (beyaz) ile aydınlatma sağlamalıdır. 1+1 adet yedek ampulü ile birlikte verilmelidir.
3. Otoskop portatif taşınabilir olmalı ve kullanım kolaylığı açısından ışık sistemi tek elle açılıp kapanmalıdır.
4. Açıp-kapama düğmesi cihazın sap kısmındaki klipsin yukarı - aşağı hareketiyle sağlanmalıdır.
5. Işık 18.5 lümen olmalı ve 3 kez büyütme yapan merceği olmalıdır.
6. Mercek, otoskop başlığının plastik gözlem penceresinin içinde bulunmalı ve bu pencere çizilmeye karşı dayanıklı olmalıdır. Merceğin bakış açısı uygun olmalıdır.
7. Otoskopun gözlem penceresinden bakıldığında görüşü engelleyecek herhangi bir şey bulunmamalıdır.
8. Cihaz ile birlikte 3 adet spekülüm bulunmalıdır.
9. Cihaz 2 ad. AA Alkalın veya Ni-CD batarya ile çalışmalıdır. Piller, alt kapak kısmının çevrilip açılmasıyla değiştirilebilir olmalıdır. Piller veya batarya ile birlikte verilmelidir.
10. Spekülümler başlık kısmına döndürülerek değil normal takılıp çıkartılabilir olmalıdır.
11. Otoskop başlığı vida gibi sıkıştırılarak sapa sabitlenebilir olmalıdır.
12. UBB/ÜTS kaydı olmalıdır ve kodu faturada yazılı olmalıdır.
13. Otoskop set, sert plastik koruyucu kutu içinde bulunmalıdır.
14. Otoskop setin dış kutusu üzerinde marka, üretici firma, ürün cinsi, model, ithalatçı firma ve barkod numarası belirtilmiş etiketi bulunmalıdır.
15. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
16. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
17. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB bilgisi; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
18. 1 yıl yenisi ile değiştirme garantisine sahip olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.

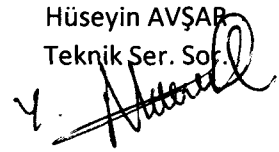
Uz. Dr.Esma ARK

Çocuk Sağ. Y. Hast. Uzm.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OTOSKOPI AMPULÜ 3.5 VOLT LED
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 3.5 Volt, led beyaz ışık veren ampul olmalıdır
2. Zero one marka visio 4000 model duvara monte otoskoplara uygun olmalıdır.
3. İnce dişli yapıda (vidalama şeklinde çevirmeli) olmalıdır.
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 OTOSKOPI AMPULÜ 3.5 VOLT LED şeklinde olacaktır.

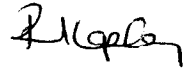
18.08.2020
Hüseyin AVŞAR
Teknik Ser. Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
EKG (ELEKTRO KARDİYO GRAFİ) CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. NIHON KOHDEN marka ECG 9022 K model cihaza uyumlu olacaktır.
2. 12 Volt 2300 mAH değerlerinde, 18 cm en,6 cm yükseklik, 2,2 cm kalınlığında 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 (ELEKTRO KARDİYO GRAFİ) CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

19.08.2020
Rezzan Kaplan
Genel Cer. Sor.



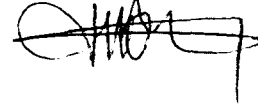
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
EFOR CİHAZI KALP SESİ MİKROFONU VE MANŞONU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. SCHILLER marka CS - 200 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Mikrofon 2 metrelik hortumu (ucu soketli olarak) ile birlikte verilecektir. Manşon mikrofon hazneli 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 EFOR CİHAZI KALP SESİ MİKROFONU şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

20.08.2020

Hamdiye KÖRLÜ

Eforlu EKG Sor.



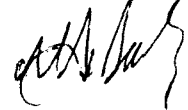
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

KÜVÖZ YEDEK PARÇALARI

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Oksijen sensörleri kapalı ambalajında, üretim yılı 2020 olacaktır.(üzerinde yıl gösterir etiket olacaktır)
Montaj sonrası tüm test ve kalibrasyonlardan geçmelidir.BABY NEST marka, I - 700 model (4 adet) ve
ERTUNÇ ÖZCAN marka, MAGIC LOGGIA model (8 adet) küvözlere uyumlu olmalıdır.
2. Fan motoru KV.7007278-2231 seri numaralı, BABY NEST marka, I - 700 model cihaza uyumlu olmalıdır.
3. Fan pervanesi (Blower) KV.7007278-2231 seri numaralı, BABY NEST marka, I - 700 model cihaza uyumlu
olmalıdır.Sessiz çalışmalıdır.
4. Ekran en az 5,7 inç olmalıdır.
5. Ürünlerin tamamı orijinal, sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacak, montajları yüklenici firma tarafından
hastanemiz klinik mühendislik birimi personeli nezaretinde ve yerinde yapılacaktır.
6. Ürünlerin tamamı 1 yıl garantili olacaktır.
7. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi
yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
8. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka,
model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.

21.08.2020
Melek ARSLAN BIYIK
Yenidoğan Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka VELA model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Orijinal parça olmalıdır. Transüder yeni nesil vela ventilatörlerin ana kartına tam uyumlu olmalıdır
3. Transüder takıldıktan sonra cihaz tüm kalibrasyonları ve testleri geçmelidir
4. Fan 24 volt ve üç uçlu olacaktır.Fan ölçüleri 80x80x25 mm olmalıdır. (Parça numarası 16256)
5. Ürünler hiç kullanılmamış sıfır 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.

26.08.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.