

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 **895**
KONU: 12 KALEM YEDEK PARÇA ALIMI

30/07/2019

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.
Firmamız tarafından temini mümkün ise **02/08/2019** 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 HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklif 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 haline tekrerrüt 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 **Birim Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **02/08/2019** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks ,
m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Darun 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	VENTİLATOR CİHAZI HAVA GAZI KONTROL MODÜLÜ	1	ADET				
2	VENTİLATOR HAVA BAĞLANTI HORTUMU	1	ADET				
3	RİTİM HOLTHER CİHAZI ŞARJ CİHAZI - ÜNİTESİ	1	ADET				
4	BUHAR OTOKLAVI KAYAR İÇ KAPAK CONTASI - SLİKONLU VE DAİRESEL	2	ADET				
5	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ EKG ÖLÇÜM KABLOSU 3 LEAD	1	ADET				
6	AMELİYATHANE TAVAN LAMBASI AMPULÜ HALOJEN 24 VOLT 150 WATT	5	ADET				
7	AMELİYATHANE TAVAN LAMBASI AMPULÜ HALOJEN 24 VOLT 100 WATT	5	ADET				
8	AMELİYATHANE TAVAN LAMBASI AMPULÜ HALOJEN 12 VOLT 100 WATT	5	ADET				
9	AMELİYATHANE TAVAN LAMBASI AMPULÜ HALOJEN 12 VOLT 150 WATT	5	ADET				
10	VENTİLATOR CİHAZI SU TUTUCU MODÜL	1	ADET				
11	RİTİM HOLTHER KABLOSU	1	ADET				
12	DEFİBRİLLATOR STERNUM KAŞIĞI - PEDİ HARİCİ - EXTERNAL	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: Şetale 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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI HAVA GAZI KONTROL MODÜLÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MAQUET marka SERVO-S model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Otoklavda ve/veya sterilizasyon solüsyonlarıyla steril edilebilmelidir.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği VENTİLATÖR CİHAZI HAVA GAZI KONTROL MODÜLÜ şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

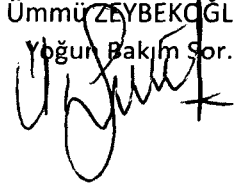
19.07.2019
Ünvanı ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR HAVA BAĞLANTI HORTUMU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MAQUET marka SERVO-S model cihazda kullanılacak olan hava hortumu en az 4 mt. olacaktır.
2. Hortumun iki ucundada bağlantı jak ve rekoru olacaktır. Petlant giriş kısmı ingiliz BS tipdir.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. TITUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği VENTİLATÖR HAVA BAĞLANTI HORTUMU şeklinde olacaktır.

19.07.2019

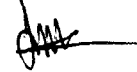
Ümmü ZEYBEKÇİĞLU
Yoğun Bakım Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
RİTİM HOLTER CİHAZI ŞARJ STANDI - ÜNİTESİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. SPACELABS marka EVO model cihaza uyumlu olacaktır.
2. 220 volt AC giriş, 15 V / 1,0 A DC çıkış adaptörlü olacaktır
USB kablosu - stand - adaptör olarak tam kullanıma uygun verilecektir.
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 RİTİM HOLTER CİHAZI ŞARJ STANDI - ÜNİTESİ şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

10.07.2019
Fatma YEL ALAGÖZ
Holter Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BUHAR OTOKLAVI KAYAR İÇ KAPAK CONTASI - SLİKONLU VE DAİRESEL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ERYİĞİT marka otoklav cihazına uyumlu olacaktır.
2. Silikonlu kauçuk malzemeden , dairesel, 17 mm. çapında olacaktır.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği BUHAR OTOKLAVI KAYAR İÇ KAPAK CONTASI - SLİKONLU VE DAİRESEL şeklinde olacaktır. UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

10.07.2019
İlkay UZ
Sterilizasyon Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HASTA BAŞI MONİTÖRÜ EKG ÖLÇÜM KABLOSU 3 LEAD
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. AMS marka PM-8000 Express model monitöre uyumlu olacaktır.
2. 3 lead, grabber-timsah uçlu olacak, en az 2 metre uzunlukta olacaktır.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği HASTA BAŞI MONİTÖRÜ EKG ÖLÇÜM KABLOSU 3 LEAD şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

04.07.2019
Kadir DEMİRTAŞ
KMH-Biyomedikal TKY

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
AMELİYAT TAVAN LAMBASI AMPULÜ (HALOJEN)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ampuller iğne uçlu (kapsül) ampul olacaktır.
2. Her ampul tek tek el değmesini engelleyici koruyucu ambalaj içerisinde olacaktır.
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. UBB barkod num

16.07.2019
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh. - Teknik Ser. Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI SU TUTUCU MODÜL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MAQUET marka SERVO-S model cihazda harici olarak hava hortumu üzerine bağlanacaktır.
2. Alt kısmından su tahliye edilebilmelidir. Hortuma uygun iki adet kelepçe ile birlikte verilmelidir.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği VENTİLATÖR CİHAZI SU TUTUCU MODÜL şeklinde olacaktır.

19.07.2019
Ümmü ZEYBEKÖĞLU
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

RİTİM HOLTER KABLOSU

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. SPACELABS marka EVO model cihaza uyumlu olacaktır.

Kablo 4 lead olmalı turuncu, kırmızı, kahverengi ve beyaz renklerden oluşmalı.

Kablo boyu 35 cm. olmalı

2. Otoklavda ve/veya sterilizasyon solüsyonlarıyla steril edilebilmelidir.

3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.

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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.

7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

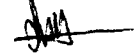
8. Fatura içeriği RİTİM HOLTER KABLOSU şeklinde olacaktır.

UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

12.07.2019

Fatma YEL ALAGÖZ

Holter Birim. Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
DEFİBRİLLATÖR STERNUM KAŞIĞI - PEDİ HARİCİ - EXTERNAL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. LIFE - POINT marka PRO model (2010 üretim) cihaza uyumlu olacaktır.
Yuvarlak model ve kaşığa sıkı girecek şekilde olmalıdır.
2. Otoklavda ve/veya sterilizasyon solüsyonlarıyla steril edilebilmelidir.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği DEFİBRİLLATÖR STERNUM KAŞIĞI - PEDİ HARİCİ - EXTERNAL şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

12.07.2019
Birgül TIRAK
Acil Ser. Sor.

