



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



SAYI : 98177073 / 934.01 916
KONU : 3 KALEM BİYOMEDİKAL YEDEK PARÇA ALIMI

25/04/2023

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 28/04/2023 saat 08:00'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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K. hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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, muadil 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 fiyat 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacak olan alımlarımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 28/04/2023 tarihinde saat 08:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	SUT KODU/ TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ANESTEZİ CİHAZI GÜÇ KONTROL KARTI (VGC ANALOG BOARD)	1	ADET				
2	YIKAMA/DEZENFEKSİYON CİHAZI ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI	1	ADET				
3	ÇEKER OCAK İÇİN FAN MOTORU	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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

Teklif verdiğim kalem/kalemlerin teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİ CİHAZI GÜÇ KONTROL KARTI (VGC ANALOG BOARD)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. DRAGER marka, PRIMUS model ANESTEZİ cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Temin edilen parça cihazda herhangi bir fonksiyon kaybına sebep olmamalıdır.
3. Temin edilen parçanın montajı bakım firması tarafından yapılacaktır. Montaj sonrası ayarlanan parametrelerin doğru bir şekilde ölçüldüğünü test edip doğruluğu teyit edilecektir.
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.

17.04.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

17.04.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

17.04.2023
Mesut KAYNAR
Anestezi Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. GETINGE marka, 46-5 model yıkama/dezenfeksiyon cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Ürünün montajı bakım firması tarafından yapılacaktır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve 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.

24.04.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

24.04.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

24.04.2023
İlkay UZ
Sterilizasyon Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ÇEKER OCAK İÇİN FAN MOTORU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MATİLAB marka, MCO-120 model çeker ocak kabineine uyumlu olmalıdır.
2. 220 - 240 V, 50 - 60 Hz uyumlu olarak çalışabilmelidir.
3. 110 W , 1135 m3/h ,294 Pa değerlerine sahip olmalıdır.
4. Giriş ve çıkış şeklinde iki yönlü olmalı , çapı yaklaşık 19 cm (+/-1 cm) , plastik gövdeli fan motoru olmalıdır.
5. Montajı hastanemiz tarafından yapılacaktır.
6. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün 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.
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.
11. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

24.04.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

24.04.2023
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

24.04.2023
Uz. Dr. Mediha COŞAR
Mikrobiyoloji Uzmanı