

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 942

KONU: 2 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

18.09.2020

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 **21.09.2020** saat **14:00** '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- 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 haline tekrarr 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 **21.09.2020** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

H. KARAHAN
Tari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM	FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	OKSİJEN ARA BAĞLANTI HORTOMU	500	ADET					
2	TRANSPORT VENTİLATÖR HASTA DEVRESİ	10	ADET		AN1310			
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

OKSİJEN ARA BAĞLANTI HORTUMU ŞARTNAMESİ

- 1.KIRILMA VE BÜKÜLMEMEYE KARŞI DAYANIKLI OLMALIDIR.
- 2.İKİ UCUDA STANDARTLARA UYGUN KONNEKTÖR OLMALIDIR.
- 3.TEK KULLANIMLIK OLMALIDIR.
- 4.ŞEFFAF GÖRÜNÜMDE OLMALIDIR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Abdurrahman DÜNMEZ
Anestezi ve Reanimasyon
Dip Tes. No.: 79237

TRANSPORT VENTİLATÖR HASTA DEVRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hasta devresi yoğun bakım ünitesinde bulunan SIEM 2001 MAEL marka transport ventilatör cihazı ile uyumlu olmalıdır.
2. Hasta devresi seti tek kullanımlık olacak şekilde ve aşağıdaki malzemelerden oluşmalıdır.
 - a) Hasta devresi,
 - b) Y konnektör,
 - c) Pressure line,
 - d) Proksimal line (ikili)
 - e) Hmef (ısı- nem ve bakteri) filtresi.
3. Hasta devresi şeffaf olmalıdır.
4. Hasta devresi uzunluğu en az 2,5 m olmalıdır.
5. Hasta devresi yetişkin hastalar için kullanılabilir özellikte olmalıdır.
6. Hasta evresi kaçak yapma ihtimaline karşı bölümde denendikten sonra uygunluk verilecektir.
7. Malzemeler imalat hatalarına karşı en az 2 yıl garantili olmalıdır.
8. Hasta devre CE belgeli olmalıdır.

EXHALASYON VALFİ

1. Yoğun bakımda bulunan SIEM 2001 MAEL marka transport ventilatör cihazı ile uyumlu hasta devresinde kullanılmak üzere devreye uyumlu olmalıdır.
2. Malzemeler imalat hatalarına karşı en az 2 yıl garantili olmalıdır.
3. CE belgeli olmalıdır.
4. Numune denendikten sonra uygunluk verilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Abdurrahman DÜNMEZ
Anestezi ve Reanimasyon
Dip Tes. No: 79237