



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 7 KALEM BİYOMEDİKAL YEDEK PARÇA ALIMI

08/05/2023

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 **11/05/2023** saat **09:00** 'a kadar hastanemiz satılma 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 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, 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- **Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **11/05/2023** tarihinde saat **09:00** 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
	BİYOMEDİKAL DEPO
	DAHİLİ : 1511

Ayhan DEMİRTAŞ  
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	YETİŞKİN HASTA KARYOLASI AÇI BİLYASI VE ETİKETİ ( DOLSAN MARKA İÇİN )	5	TAKIM				
2	YIKAMA/DEZENFEKSİYON CİHAZI KAPAK CONTASI	1	ADET				
3	YIKAMA/DEZENFEKSİYON CİHAZI OTOMATİK DOZAJ POMPASI TAMİR TAKIMI	1	ADET				
4	STİMÜLASYON CİHAZI ELEKTRODU 5X5 CM ÇOK KULLANIMLIK	400	ADET				
5	ENDOSKOPİ YIKAMA CİHAZI TUŞ TAKIMI - MEMBRAN PANEL TİP	1	ADET				
6	OFTALMİK YARIK LAMBA LENS İNDİREKT - TEMASSIZ SÜPER 103/ 124 0,45X ( SUPER PUPIL XL MUAYENE LENSİ )	1	ADET				
7	SEDYE HAREKET PİSTONU HİDROLİK ( KOT YATAK İÇİN )	10	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 LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.  
<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

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

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA  
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili ( 1346 - 1506 )  
FAX : 0 242 746 44 80

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**  
**KARYOLA YEDEK PARÇALARI**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Talebi yapılan malzeme hastanemizde kullanılmakta olan DOLSAN marka VIGOROUS model 4 motorlu hasta karyolasına uyumlu olmalıdır.
2. İstenilen malzeme karyolanın 4 adet kenar korkuluğu için takım olarak verilecektir. toplamda talep edilen 5 takım malzemedir.
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 – 1502. 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 içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
7. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

27.04.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

27.04.2023  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI KAPAK CONTASI  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. kalem malzeme GETINGE marka 46-5 model yıkama dezenfeksiyon cihazına uyumlu olmalıdır. (Alt kapak sein)
2. kalem malzeme STEELCO marka DS-500-DRS model yıkama dezenfeksiyon cihazına uyumlu olmalıdır.  
Peristatik pompaya uyumlu olmalıdır.6.25\*10.55 ebatında alkali ve aside dayanıklı membran hortum olmalıdır.
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.

27.04.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

27.04.2023  
Tolga ÖZTİN  
Biyomedikal Teknikeri

27.04.2023  
İlkay UZ  
Sterilizasyon Sor.

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**  
**STİMÜLASYON CİHAZI ELEKTRODU 5X5 CM ÇOK KULLANIMLIK**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Elektrod üzerinde elektrod kablosunun takılabilmesi için en az 2-3 cm uygun kablo girişi olmalıdır.
2. Elektrod üzerinde uzun süre kullanım ve iyi iletkenlik için karbon film olmalıdır.
3. Elektrod üzerinde yapışma özelliğini sağlayan jeli olmalıdır.
4. Elektrod en az 15-20 tedavi seansı kullanılabilir olmalıdır.
5. Elektrod en az 5x5 kare olmalıdır.
6. Elektrod kendinden yapışma özelliğine sahip olmalıdır.
7. Bir pakette 4 adet elektrod olmalıdır.
8. Malzeme steril ambalajında teslim edilmeli. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, kod numarası, CE işareti, TC Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış orijinal Ulusal Bilgi Bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.
9. Ürünler Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan barkod ve etiket hükümlerine uygun olmalıdır.
10. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
11. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.  
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
12. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
13. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
14. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

03.05.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Mühendisi

03.05.2023  
Fatma AVCI BEDEŞ  
Fizik Ted. Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
ENDOSKOPİ YIKAMA CİHAZI TUŞ TAKIMI - MEMBRAN PANEL TİP  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ENDOWASH marka, EW4101 model endoskopi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Cihazın orijinal şekil ve görüntüsünü bozmayacak şekilde olmalıdır.
3. Panelin arkasından çıkan bağlantı kablosu yana doğru yönlendirilmiş 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.

03.05.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Mühendisi

03.02.2023  
Ayşe Gül ER  
Endoskopi Birim Sor.

03.05.2023  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Teknikeri

## SUPER PUPIL XL MUAYENE LENSİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Görüş alanı 103/104 olmalıdır.
2. Büyütme faktörü 45x olmalıdır.
3. Çalışma mesafesi 4 mm olmalıdır.
4. Laser spot çapı 2.2x olmalıdır.
5. Küçük göz bebeği ,pan retinal muayeneler için üretilmiş olmalıdır.
6. Özel Saklama kabı ile verilmelidir.

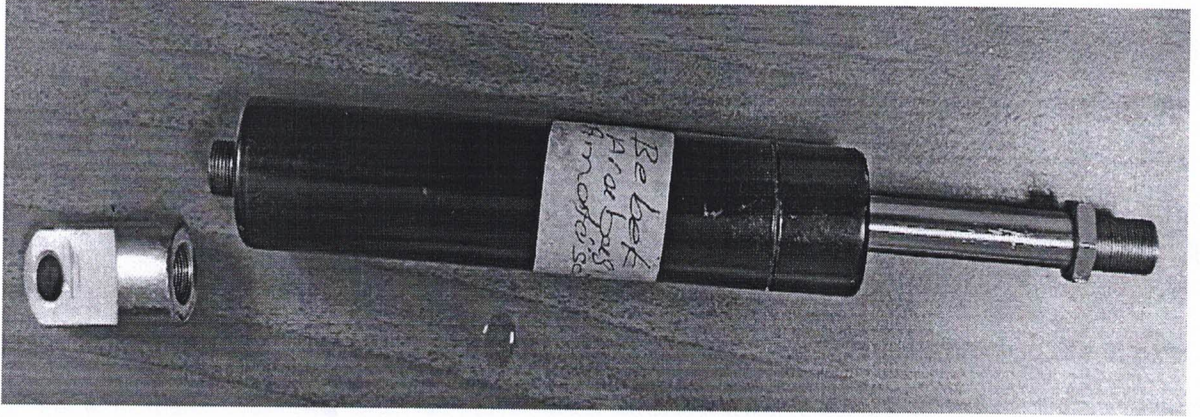
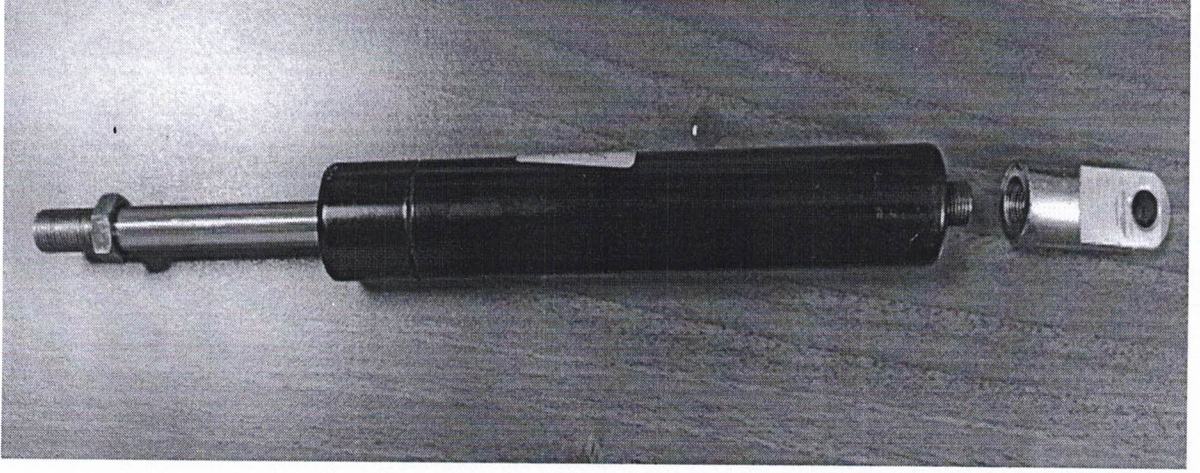
Manavgat Devlet Hastanesi  
Uz.Dr.Kubilay GÜLER  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip.Tes.No:56047/71857

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr.Cisil ERKOPOTA  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip.Tes.No:150955

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Mehmet Ali ÖZKAN  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip Tes. No - 128317 101068

## GAZLI BEBEK YATAK AMORTİSÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ (10 ADET)

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Ürün üzerinde marka model ve TSE/CE işaretlemesi mutlaka yer almalıdır
3. Ürün tek yön ayarlı hareketli pistonlu ( piston ucu metrik 10 somunlu ) diğer yön sabit 8 mm çapında vidalı olmalıdır
4. Ürün tam kapalı konumda boyu 215 mm tam açık boyutu 275 mm olmalıdır
5. Ürün piston mil ucunda bulunan tuşla ayarlanabilir olmalıdır
6. Ürün mil çapı 10 mm ürün çapı 25 mm olmalıdır
7. Ürüne ait görsel aşağıdaki gibi olup firma tarafından sunulacak numune hastane teknik servisi tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir



Manavgat Devlet Hastanesi  
Adnan ERSOY  
Biyomedikal Elektronik Müh.