



T.C.
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi Başhekimliği

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet
PİYASA FİYAT ARAŞTIRMA TEKLİF MEKTUPU

22.06.2022

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan mal alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Madde: 22 (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. KDV Hariç birim fiyatının hastanemiz satınalma birimine gönderilmesi hususunu;

Bilgilerinize rica ederim

Telefon : 0414 318 94 65
Faks : 0414 318 94 23

Op.Dr. Mehmet GÜMER
Başhekim

S.N.	MAL/HİZMET/YAPIM İŞİNİN CİNSİ	MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ	MARKA /MODEL/ TİTUBB	BİRİM FİYATI	TOPLAM FİYATI
1	HAVALI YATAK/ ESKAR A+B SİSTEM	7	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ) :						

Son Teklif Tarih ve saati : 29.06.2022- 13.00

Teklif veren firmanın	
Adı Soyadı/ Ünvanı	Firma Yetkilisi
Adres	
Telefon	Kaşe ve İmza
Faks	
E-mail	

NOTLAR:

1. Teknik şartnamesi olan malzemelerde teknik şartnameye uymayan teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
2. Her türlü nakliye, kargo, taşıma ve montaj giderleri yüklenici firmaya ait olacaktır.
3. Bu alımda kısmi teklif verilebilir.

Satınalma Birimi
Adres: Adnan Menderes Mah, Turgut Özal Bulvarı No:17,
63500 Akçakale/Şanlıurfa
E mail :satinalmaakcd@gmail.com

Ayrıntılı Bilgi için: Satınalma
Tif : 0 414 3189300- Dahili:9465
Faks : 0414 318 94 23- 0 414 318 94 65

HAVALI YATAK (BAKLAVA DİLİMİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Havalı yatak düşük, orta ve yüksek risk grubuna dahil sürekli yatma ihtiyacı olan hastalarda yatak yaralarının oluşmasını engelleyebilecek veya mevcut yatak yaralarının tedavisine destek olabilecek şekilde ara yüz basıncını yeniden dağıtabilecek özelliklere sahip olmalıdır.
2. Yatak kancaları sayesinde yatağa monte kolaylığı sağlamalıdır.
3. Yatak en az 130 adet baloncuktan oluşmalıdır.
4. Yatağın hava çıkışı > 4,5 litre/dk olmalıdır.
5. Yatak basınç aralığı 40mmHg - 130 mmHg arasında olmalıdır.
6. Yatak devir süresi 12 dk yı aşmamalıdır.
7. Yatak 1A sigortaya tabi olmalıdır.
8. Yatak materyali PVC (EN-71, düşük toksik) olmalıdır.
9. Yatağın güç tüketimi 7W olmalıdır.
10. Yatağın ebatları 280 cm (U) x 90 (G) x 6,5 cm (Y) olmalıdır.
11. Yatağın dahili tamir kiti olmalıdır.
12. Şilte sıvıyı geçirmeyen, nemi absorbe eden ve havayı geçirebilecek özellikleri taşıyan Nylon/PU'dan yapılmış olmalıdır.
13. Havalı yatak 180kg ya kadar olan hastaları taşıyabilmelidir.
14. Yatak hastanın vücut ağırlığına 8öre ayarlanabilir basınç özelliği içermelidir.
15. Şilte Nylon/PU materyalinden, hücreler Nylon/PVC materyalinden yapılmış olmalıdır.
16. Güç kesintisi ve düşük basınç durumlarında alarm Vermelidir. Pompada düşük basınç göstergesi bulunmalıdır.
17. Havalı yatak pompasında Auto Firm özelliği bulunmalıdır.
18. Havalı yatak pompasında Panel kilitleme özelliği bulunmalıdır.
19. Yatağın kardiyo pulmoner Resüsitasyon için CPR fonksiyonu olmalıdır.
20. Havalı yatak CE belgesine sahip olmalıdır.
21. Teklif verecek firma cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
22. Teklif Veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, Vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki bel8e5i ihale dosyasında sunulmalıdır.
23. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalıdır. Teklif Verdiği cihazın markası TSE Hizmet Yeri Yeterlilik belgesi'nde bulunmalıdır.

~~Yunus DOĞAN~~
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

~~Onur MERT~~
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi