

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM BUHAR OTOKLAVI CONTA ALIMI

27.12.2021

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KHK'na 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **29.12.2021** 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- 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 tekrerr 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, muadil vb. ifadelerle teslim etmeye yetkenlerin 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **29.12.2021** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DİDİRTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / Ü.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	BUHAR OTOKLAVI CONTA BAKIM SPREYİ SİLİKON	72	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: 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

BUHAR OTOKLAVI CONTA BAKIM SPREYİ WSS10

1. Silikon sprej buhar otoklav cihazlarının kapak contasında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Orijinal kapak contasına hiçbir zarar vermemelidir.
3. Orijinal kapak contasının sprejden bozulması halinde firma orijinal kapak contasından ücretsiz temin edeceğini taahhüt etmelidir.
4. Sprej'in kullanımı kolay olmalı, conta üzerinde uygulama yaparken herhangi bir aparata ihtiyaç duymamalıdır.
5. Sprej contaya sıkıldığında asılı kalmamalı ve yangın alarm sistemini devreye sokmamalıdır.
6. Ürün sadece silikon conta için üretilmiş olmalıdır. (Silikon Kalıp Ayırıcı Sprej vb. Olmamalı)
7. Sprej kullanım aşamasında kullanıcıda baş ağrısı, gözlerde yanma, boğazda yanma vs. yapmamalıdır.
8. Sprej en az 500 ml metal şişelerde olmalıdır
9. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası yazılı olmalıdır
10. Raf ömrü malzeme teslim tarihinden itibaren 18 ay olmalıdır
11. Son kullanım tarihine 3 kala malzeme kurumun yazılı talebi üzerine tadarıkçı firma tarafından yeni miatlı ürünlerle değiştirilmelidir
12. ISO 9001 Belgesine haiz olmalı ve belgelendirilmelidir.
13. TİTUBB (Ulusal bilgi bankası) kaydı olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
İlkay UZ
Sterilizasyon Sorumlu Hemşiresi