

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

SAYI: :98177073 / 934.01-1093

KONU: 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI İŞİ

24.05.2022

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 **30.05.2022** 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, 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **30.05.2022** 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 DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ŞARJLI EL FENERİ	2	ADET				
2	AYARLI ADAPTÖR	15	ADET				
3	GÜÇ KAYNAĞININ (POWER SUPPLY)	20	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

OT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/ali/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

METAL KELEPÇE TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Metal üzeri nikelaj kaplı ve paslanmaz olacaktır.
- 2 anahtarlı olacaktır.
- Kelepçeler birbirlerine metal halkalar ile bağlanacaktır.
- Diş sayısı en az 16 olmalıdır.
- Kolay açılmayacaktır (Toplu iğne ataç vb cisimlerle açılmayacak şekilde olmalıdır)
- Dişlisi en az 3,5 mm saçtan ve HRP A1 kalite olmalıdır.
- Bağlantı elemanları en az 2,5 mm HRP A1 kalite olmalıdır.
- En 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.

KELEPÇE KILIFI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Satın alınacak metal kelepçe tam uyumlu olmalıdır.
- Deri malzeme ya da sentetik kumaştan üretilmeli kolay açılır kapanır çıt çıtlama ya da cırt sistemli olmalıdır.
- En az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.

JOP KILIFI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Deri malzeme ya da sentetik kumaştan üretilmeli.
- Palaska ve Kemer e takılabilir olmalı.
- Metal halka şeklinde imperteks malzemeden üretilmeli.
- En az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.

EL FENERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Işık rengi beyaz olmalıdır.
- 150 – 200 metre ışık mesafesi olmalıdır.
- Direkt şarj edilebilir olmalıdır.
- El fenerinin çalışma süresi en az 8-10 saat olmalıdır.
- En az 2 Yıl garanti kapsamında olmalıdır.

REFLEKTÖRLÜ YELEK TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- File yelek % 100 polyester malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- Yeleğin ön kısmında en az 2 cırt ile kapatılır olmalıdır.
- Reflektif şeritlerin genişliği en az 5 cm olmalıdır.
- Sağlık bakanlığı yeni logosu yeleğin üzerinde olacaktır.
- Ön kısmında Manavgat Devlet Hastanesi ibaresi ve Sırt kısmında otopark görevlisi ibaresi olacaktır.
- Siyah renkte olmalıdır ve bedenleri L VE XL şeklinde olacaktır.

Osman AELİK




T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

Ayarlı Adaptör

Özellikleri

Çıkış Voltajı : 12-24 Volt

Güç Girişi : 100-240 Volt AC 60/50 Hz

Çıkış Akımı : 5000 mA

İşlevi : Ayarlı , Kademeli adaptör

Voltaj Led Göstergeli

Kısa devreye karşı korumalı

Uç Sayısı : 8

Uç Listesi : 6.0*4.2*1.4, 6.3*3.0, 5.5*2.5, 5.5*2.1, 5.5*1.7, 4.8*1.7,
4.0*1.7, 3.5*1.35

220 Volt ile çalışabilme

Manavgat Devlet Hastanesi
Atilla BAŞARANOĞLU
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

450 WAT GÜÇ KAYNAĞI (MASA ÜSTÜ PC İÇİN)

- Enerji Star" uyumlu en az 450 Watt 'a kadar güç verebilen masaüstü bilgisayar kasaları için üretilmiş olmalıdır.
- Soğutma Sistemi: En az 12" soğutucu fanı bulunmalıdır.
- Güç kaynağının(Power Supply) en az 1x ATX 20+4pin anakart power, (4+4pin) işlemci 12W Power, 1x 6pin PciEx, 2x ODD & HDD Power, 4x SATA Drive Power çıkış bağlantıları bulunmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Atilla BAŞARANOĞLU
Bilgi İşlem Sorumlusu