

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 1208
KONU: 1 KALEM TEMİZLİK MALZEMESİ ALIM

05/06/2023

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **07/06/2023** 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 halinle tekrerrüt 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 **07/06/2023** 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	TRAŞ BIÇAĞI	1.000	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: 1 SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

TC.
ANTALYA VALİLİĞİ
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON TUTANAĞI

İstem Tarihi	02.06.2023
İstem No	274
İstem Yapılan Depo	AMBAR-AYNIYAT
İstem Yapan Birim	AMELİYATHANE

Sıra No	Taşınır Kod	Malzeme/Hizmet/Yapım Kalem Adı	Miktar	Birim
1	150-05-03-04-18-01	TRAŞ BIÇAĞI	1.000	ADET

Listedeki malzemelerin/işin hastane ihtiyacı olduğu için ALINMASI oy birliği ile karar verilmiştir.

Red gerekçesi :

İhtiyaç Tespit Komisyon Üyeleri:

Komisyon Başkanı	ÜYE	ÜYE	ÜYE	ÜYE
Op.Dr. MEHMET DENİZ	AYHAN DEMİRTAŞ	REZZAN KAPLAN	ŞENER AKTEMUR	EMİNE AVCI
BAŞHEKİM	İdari ve Mali Hizmet Müdürü	Sağlık Bakım Hizmet. Müdür Yrd.	T.K.Y.	AMELİYATHANE SOR.

TRAŞ BIÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMASI

- 1.BIÇAKLARI PASLANMA Z ÇELİKTEN OLMALIDIR.
- 2.TEK BIÇAKLI KULLAN –AT ÖZELLİKTE OLMALIDIR.
- 3.KOLAY TEMİZLENEN BAŞLIĞA SAHİP OLMALIDIR.
- 4.BIÇAGININ ÖNÜNDE KOYUCU GÜVENLİ BİR KULLANIM SUNAN TARAKLI YAPISI OLMALIDIR.
- 5.CİLDİ TAHRİŞ ETMEMELİDİR.
6. 5 VEYA 10 LU PAKETLER HALİNDE AMBALAJLI OLMALIDIR.
- 7.DEĞERLENDİRMEK İÇİN BİR ADET NUMUNE VERİLMELİDİR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine Aydı
Ameliyathane Sorumlusu