

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 1244
KONU: 2 KALEM TIBBİ MALZEME ALIM

01.12.2020

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 **03.12.2020** 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 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 Kamu Hastaneleri Birliği 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 **03.12.2020** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks ,
m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdare 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	SU ARITMA CİHAZI FİLTRESİ TERS OSMOZ MEMBRAN	4	ADET				
2	SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZI TANDEM AYIRMA VALFİ	2	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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
SU ARITMA CİHAZI FİLTRESİ TERS OSMOZ MEMBRAN VE TANDEM DİYAFRAM VALFİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 40x40 boyutunda olmalıdır. Günlük 1900-2600 GPD arasında üretim yapabilmelidir.
2. Tuz arıtımı %99,4 - %99,6 arasında olmalıdır.
3. Maksimun 900 psig de çalışabilir olmalıdır.
4. Ph 3 - 10 arasında olan su ile çalışabilir olmalıdır.
5. Maksimun 45 °C su ile çalışabilir olmalıdır.
6. Membran materyali spiral sargılı composit polyomide, thin film composit veya polisülfon olmalıdır.
7. Diyaliz su standartlarında su üretimi yapmalıdır.
8. Montajı yapıldıktan ve üretime alındıktan sonra 20 µs/cm altında iletkenlik olmalıdır.
9. Diyafram valfi tandem yumuşatma ünitesi için olacaktır.
10. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
11. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.
12. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
13. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
14. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
15. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
16. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

23.11.2020
Semra GEDİK OĞUZ
Diyaliz Sor.

