

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -1319

KONU: 1 KALEM YEDEK PARÇA VE AVADANLIK ALIMI

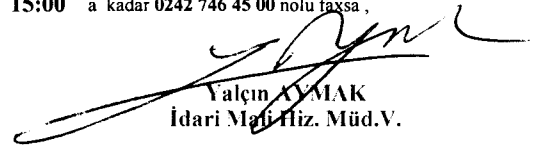
13.11.2019

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 **15.11.2019** saat **15:00** '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.
- 1- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **15.11.2019** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.


Yalçın AYMAK
İdari Mali Hiz. Müd.V.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	GÖRÜNTÜLÜ DİYAFON (KAPI DİYAFONU)	1	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/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

GÖRÜNTÜLÜ DIAFON TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Zil paneli üzerinde tek buton olmalıdır.
2. Darbelere, paslanmaya karşı korumalı kameralı zil paneli olmalıdır.
3. 7 " renkli yüksek çözünürlüklü , düşük radyasyonlu TFT LCD görüntülü olmalıdır
4. Ahizesiz konuşma sağlanabilmelidir
5. Elektronik kontrollü kapı kilidi fonksiyonu olmalıdır.
6. Dış kapıyı görüntülemeye kullanılan kamera yüksek çözünürlüklü ve dayanıklı olmalıdır
7. Parlaklığı ve renk tonu ayarlanabilir olmalıdır.
8. Enerji 16 V DC Akım ile çalışabilmelidir
9. İnce alüminyum alaşım kameralı kapı paneli olmalıdır
10. 4+1 kablo ile ses ve görüntü aktarımı tek kablo ile yapılmalıdır
11. Kablolarda bağlantı aşamasında kesinlikle ek yapılmamalıdır
12. Tek tuş ile kapı açma özelliği olmalıdır
13. Monitörlerin yüzeyi temperli cam olmalıdır
14. Kapı paneli tuşlu ve iç ünite monitör dokunmatik tuşlu olmalıdır
15. Cihaz CE veya TSE belgelerine sahip olmalıdır
16. Cihaz en az 2 yıl garantili olmalıdır
17. Kablolama ve montaj hizmeti firma tarafından yapılmalıdır
18. Her bir monitör ve kapı zil paneli için 15(-/+5 metre) metre kablo çalışmalıdır
19. Kapı zil panellerinin role kontakları üzerinde olmalıdır
20. Sistem en az 2 yıl garantili olmalıdır

Marmaragat Devlet Hastanesi
Günzen YILMAZ
Sicil No: 7175
Eczacı