



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



SAYI : 98177073 / 934.01 1335
KONU : 1 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

21/06/2023

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 23/06/2023 saat 10:00 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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K.'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yetenenlerin 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 usulü alım yapılacak olan alımmız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna mutlaka 23/06/2023 tarihi saat 10:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 AYNİYAT BİRİMİ DAHİLİ : 1367
---	--

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASIN TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.						
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	AKÜ REDRESÖR CİHAZI ALIMI	1	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TL)						

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri işin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.
NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ 10 GÜNDÜR
NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME
BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalayasim.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:
ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

GÜÇ KAYNAĞI (REDRESÖR CİHAZI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

A. KONU :

Manavgat Devlet Hastanesi trafo merkezinde bulunan hücrelere ait teknik altyapıyı enerji kesintisi sırasında beslemek için kullanılacak redresör cihazı alımını (aküler dahil) cihazın montajının yapılarak çalışır durumda teslim edilmesi iş/işlemlerini kapsar.

B. TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Cihaz IEC 61204-7:2006, IEC 61204-3:2011, IEC 60146-1-1:2009 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Cihaz mikro denetleyici bazlı thyristör kontrollü doğrultuculu kontrol paneli üzerinden çıkış akım ve voltaj kontrollü, çıkış kısa devre korumalı, soft start özellikli olmalıdır
3. Cihaz giriş gerilimi 220 V ac $\pm$ %20 ve 47.5-62.5 Hz frekansta çalışmaya uygun olmalıdır
4. Giriş akımı maksimum 1.5 A olmalıdır
5. Güç faktörü minimum 0.60 olmalıdır
6. Çıkış gerilimi 20-30 Vdc ve 0.1V adımlarla ayarlanabilmelidir
7. Çıkış harmonik değeri % 5 in altında olmalıdır
8. Çıkış akımı 1-5 A arasında 0.1 A adım aralıklarla ayarlanabilmelidir
9. Çıkış gücü sürekli olarak min 140 W çıkış sağlayabilmelidir
10. Cihaz verimi minimum %70 olmalıdır
11. Cihaz üzerinde en az 1 adet NO kuru kontak bulunmalıdır
12. Cihaz -25 +55 C arasında çalışmaya uygun olmalıdır
13. Cihaz içerisinde kullanılacak aküler pakete dâhil olmalı, aküler VRLA teknolojisine uygun olarak üretilmiş EUROBAT sertifikalı en az 5 yıl ömür beklentili olmalıdır
14. Cihaz her türlü fabrikasyon hata ve arızaya karşı en az 2 yıl garantili olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Burmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Alev Nazan TAN AGIRBAŞ
İnşaat Teknikeri