

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

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM TIBBİ MALZEME ALIMI

25.11.2019

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 **27.11.2019** saat **14:00** '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 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 **27.11.2019** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
Harı Man Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	SU ARITMA-40X40 MEMBRAN FİLTRE	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/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

40x40 MEMBRAN FİLTRE ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen filtre 40x40 boyutunda olmalıdır.
2. Teklif edilen filtre günlük 1900-2600 GPD arasında üretim yapabilmelidir.
3. Teklif edilen filtre tuz arıtımı % 99,4 - % 99,6 arasında olmalıdır.
4. Teklif edilen filtre maksimum 900 psig de çalışabilmelidir.
5. Teklif edilen filtre PH'ı 3,0 – 10,0 arasında olan su ile çalışabilmelidir.
6. Teklif edilen filtre maksimum 45 C su sıcaklığında çalışabilmelidir.
7. Teklif edilen filtre membran materyali Spiral sargılı Composit Polyamide, Thin film Compozit veya Polisülfon olmalıdır.
8. Teklif edilen filtre diyaliz su standartlarında su üretimi yapabilmelidir.
9. Teklif edilen filtre malzeme orijinal ambalajında hastaneye getirilecek, montajı yüklenici tarafından yapılacak ve çalışır durumda ayarları yapılarak kuruma teslim edilecektir. Cihazı orijinaline uygun bir şekilde kaçak vb. olmadan teslim edilecektir. Teklif edilen sistem devreye alındıktan sonra 20 µs/cm altında iletkenlikte su üretimi yüklenici tarafından garanti edilmelidir.
10. Yüklenici firma hastanemizde kullanılmakta olan cihazın yetkili servisi olmalıdır. Cihaz ile ilgili yetkili servislik belgesi teklif esnasında komisyona sunulmalıdır. Yüklenici firma değişim işinde görevlendireceği personelin cihaz ile ilgili eğitim sertifikasını teklif esnasında komisyona sunmalıdır.
11. Teklif sahibi yüklenici firma ISO 9001:2008 , TS-12426 belgelerini sahip olmalıdır.
12. Yüklenici firma yaptığı işçiliğe ve kullandığı malzemeye karşı garanti vermelidir yaptığı iş ile ilgili arıza durumunda 24 saat içinde arızaya müdahale etmeyi kabul ve taahhüt etmelidir.
13. Yüklenici firma yoğun bakım diyaliz tedavisini aksatmayacak şekilde gerekirse mesai saatleri dışında montaj yapmayı kabul ve taahhüt etmelidir.
14. Yüklenici firmanın hastanemizde kullanmakta olduğumuz hemodiyaliz su arıtma sistemi ile ilgili yetki belgesi olmalıdır. Montajı yapacak teknik personelin klinik destek elemanı sertifikası ve üretici tarafından verilmiş eğitim sertifikası olmalıdır.
- 15- Yüklenici firmanın TS 12426 ve ISO 9001 : 2008 kalite belgesi olmalıdır. Teklif edilen filtrenin NSF belgesi olmalıdır.

Semra Balık Öym
firm