

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

09/08/2022

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 **12/08/2022** 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 alımayacak, bu halinelenenler 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 **12/08/2022** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK
İdari ve Mali Hiz. Müdür V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	KONTAKTÖR ALIMI	2	ADET				
2	TERMİK MANYETİK MOTOR KORUMA ŞALTERİ ALIMI	2	ADET				
3	EMG ELEKTROT TAB	5	PAKET				
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

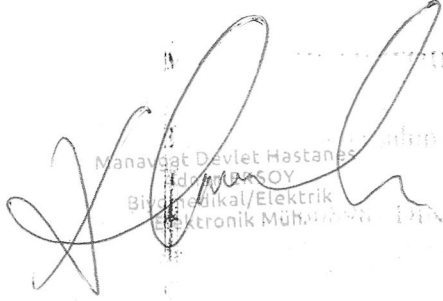
e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

A. KONTAKTÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 ADET)

1. Ürün CE deklarasyonuna sahip olmalıdır
2. EN IEC 60947 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
3. IEC 60947-2 EN 60898 DIN EN 61346-2 DIN 40719 IEC 204-2 IEC 750 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
4. CCC, GOST, IMQ VDE, CE, ÖVE deklarasyonlarına uygun olmalıdır
5. Test çalışma -40 +70 derece arası standart çalışma -25 +55 derece arası çalışmaya uygun olmalıdır
6. Ürün mevcutta kullanılan Schneider marka LC1D18 model kontaktör aynı özellik ve ebatlarda olmalıdır
7. Ürün yardımcı kontaklarıyla beraber teslim edilmelidir
8. Ürün üzerinde en az 2 şer adet NO ve NC ayakları olmalıdır
9. Ürün çekirme bobini 220V AC uygun olmalıdır
10. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

B. TERMİK MANYETİK MOTOR KORUMA ŞALTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 ADET)

1. Ürün CE deklarasyonuna sahip olmalıdır
2. EN IEC 60947 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
3. IEC 60947-2 EN 60898 DIN EN 61346-2 DIN 40719 IEC 204-2 IEC 750 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
4. CCC, GOST, IMQ VDE, CE, ÖVE deklarasyonlarına uygun olmalıdır
5. Test çalışma -40 +70 derece arası standart çalışma -25 +55 derece arası çalışmaya uygun olmalıdır
6. Ürün mevcutta kullanılan Schneider marka GV2ME20 model şalter ile aynı özellik ve ebatlarda olmalıdır
7. Ürün 13-18 A arası skala ayarlamaya uygun olmalıdır
8. Ürün gövde üzerinden aç-kapa yapmaya uygun ve kırmızı – siyah butonlu olmalıdır
9. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.


Manavgat Devlet Hastanesi
Doktor M. SOY
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Mühendisi

DİSPOSABLE TAB/YAPIŞKAN ELEKTRODU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Neurosoft marka cihazlarla % 100 uyumlu olmalıdır.
- 2.Emg çalışmalarında kullanılabilir olmalıdır.
- 3.Özel iletken olmalıdır.
- 4.Yapıştığı yerde iz yada kalıntı bırakmamalıdır.
- 5.Birden fazla yapışıp söküle bilme özelliğine sahip olmalı ve kolay yapışıp sökülmalıdır.
- 6.Her pakette 100 adet olmalıdır.
- 7.crocodile elektrot ile kullanılabilmelidir.
- 8.Allerji gibi yan etkileri olmamalıdır.
9. Ag/AgCl içermelidir.
- 10.Tekliflerle birlikte numune gönderilmelidir.
11. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz ilaç ve tıbbi cihaz ulusal bilgi bankasına (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen malzemenin titubb da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir.Faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
- 12.Malzemenin garanti süreci 12 (oniki) ay olacaktır.
- 13.MALZEMELERİN TESLİM YERİ AMBAR AYNİYAT BİNASI BİYOMEDİKAL DEPOSU OLACAKTIR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr.Emel ADIGÜZEL SONMEZ
Nöroloji Uzmanı
Dip.Tes.No:18249