

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

29/08/2022

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 **01/09/2022** saat **11:00** '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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **01/09/2022** tarihinde saat **11:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

A. DEMİRTAŞ
İdari ve Mali İş. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DANIŞMA ÖNÜ ASANSÖRÜ İÇİN BOY FOTOSELİ ALIMI	1	ADET				
	HASTANEMİZ ASANSÖRLERİ İÇİN BOY FOTOSELİ ALIMI	2	ADET				
3	A BLOK RÖNTGEN (B) ÇEKİM ODAŞINDA MEVCUT VESTEL MARKA MODEL: AIRPLUS-18000 BTU'LUK CİHAZA UYGUN DIŞ ÜNİTE FAN MOTORU ALIMI	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

ASANSÖR BOY FOTOŞEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün TSE EN 81-20 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
2. CE deklarasyonuna uygun ve işaretlemeli olmalıdır
3. Ürün ölçüleri 10.2x30x2000 mm olmalı, set (2 li) halinde olmalıdır
4. Ürün üzerinde bulunan hissedici nokta sayısı en az 42 adet olmalıdır
5. Besleme gerilimi 220V 50 Hz için uygun olmalıdır
6. Çıkış kontakları 1 adet NO ve 1 adet NC olmalı ve en az 6A dayanıma sahip olmalıdır
7. Üründe uzun süre çalışmaması durumunda uyku mod özelliği bulunmalı devreye girmelidir
8. Ürün çift taraflı bantla yapıştırmaya uygun ve/veya vidalanabilir yapıda olmalıdır
9. Ürün çalışma mesafesi 0-4000 mm arasında olmalıdır
10. Ürün üzerinde marka ve model etiketlemesi bulunmalıdır
11. Ürün mukavemetli mukavva silindirik ambalaj içerisinde hasarsız teslim edilmelidir

Manavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERSOY
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Müh.