



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



SAYI : 98177073 / 934.01 2431

KONU: 2 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIM

13/10/2023

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise 17/10/2023 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 alınmayacak, bu haline tekrarr 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 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 17/10/2023 tarihinde saat 12:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	LABORATUVAR DEPO
	DAHİLİ : 1403

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	SIVI SERTLİK KİTİ	2	ADET				
2	PH - KLOR KİTİ	2	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 AŞAĞIDAKİ LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalysm.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)

FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SIVI SERTLİK KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilen ürün Su içinde çözünmüş şekilde bulunan Kalsiyum karbonat ve Magnezyum karbonat değerlerini ölçmelidir.
- 2- Teklif edilen ürün sonucu direkt olarak Fransız Sertliği cinsinden vermelidir.
- 3- Teklif edilen ürün sıvı olmalıdır. Titrasyon çözeltisi ve Katalizör çözelti ve ölçekli ölçüm kabı ile birlikte bir kutu içinde olmalıdır.
- 4- Teklif edilen her ürünün kutusunun içersinde Türkçe kullanım kılavuzu bulunmalıdır.
- 5- Teklif edilen ürünün üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- 6- Teklif edilen ürün Hemodiyaliz su ve içme su arıtma sisteminde kullanıma uygun olmalıdır.
- 7- Teklif edilen ürünün ISO – TSE vb. kalite belgeleri olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
İlkay UZ
Hemodiyaliz Sorumlusu Hems.

PH – CLOR KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilen ürün suyun Ph'ını ve suyun içersindeki Clor' u ölçmelidir.
- 2- Teklif edilen ürün PH' ı 6,8 ile 8,2 arasında kloru 0,1 ile 3 ppm arasında ölçebilmelidir. Bu değerleri ölçen ve gösteren renk skalalı numune kabı olmalıdır.
- 3- Teklif edilen ürün sıvı olmalıdır. Titrasyon çözeltisi ve Katalizör çözelti vb. ölçekli renk karşılaştırmalı ölçüm kabı ile birlikte bir kutu içinde olmalıdır.
- 4- Teklif edilen her ürünün kutusunun içersinde her parametre için ölçüm skalası bulunmalıdır.
- 5- Teklif edilen ürünün kutusunun içersinde her parametre için kullanım kılavuzu bulunmalıdır.
- 6- Teklif edilen ürünün kutusundaki kullanım kılavuzu Türkçe ve anlaşılır olmalıdır.
- 7- Teklif edilen ürünlerin üzerinde son kullanma tarihleri bulunmalıdır.
- 8- Teklif edilen ürün Hemodiyaliz su arıtma sisteminde kullanıma uygun olmalıdır.
- 9- Teklif edilen ürünün ISO – TSE vb. kalite belgeleri olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ilkay UZ
Hemodiyaliz Sorumlulu Hems.