

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 256

KONU: 8 KALEM BAKIM VE ONARIM İŞİ

07.03.2019

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **12.03.2019** 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 tekrerrr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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 **12.03.2019** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yatım AYMAK
İ. M. Hiz. Mtd. V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	CERRAHİ DOKU KESME MAKASI BİYELLENME İŞİ	128	ADET				
2	LAMİNİZATÖR İPEK GERDİRME	1	ADET				
3	ATIK MOTOR YAĞI ANALİZİ VE NUMUNE ALMA İŞİ	1	ADET				
4	A BLOK POLİKİLİNİK KORIDORLARINDAKİ BAY VE BAYAN WC LERİNİN TIKANDIĞINDAN AÇILMASI İŞİ	2	ADET				
5	C BLOK POLİKİLİNİK ARKASI ROGAR KAPAKLARININ REVİZE EDİLMESİ	2	ADET				
6	POLİKİLİNİK BANKLARINDAKİ OTURAKLARININ 38X44 EBATINDA DÖSEMELERİN YENİLENMESİ	100	ADET				
7	MAMOGRAFI ODASINA LAMINANT PARKE DÖŞEME İŞİ	12	METREK ARE				
8	PEX A BORU HATTI YAPIMI	20	METREK ARE				
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/ali/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

LAMİNİZATÖR İPEK GERDİRME ŞARTNAMESİ

. Hastanemiz ameliyathane bünyesinde bulunan laminar akım havalandırma sistemine uygun olmalıdır.

. Değişim yüklenici firma tarafından gerçekleştirilecektir.

- Stenide kesif yapılarak ciğerler bizzat yüklenici tarafından alınacaktır.

-

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine AVCI
Ameliyathane Sorumlu Hemşire

ATIK MOTOR YAĞI ANALİZİ VE NUMUNE ALMA İLE İLGİLİ TEKNİK ŞARTNAME

Atık yağ numune almayı ve analizi yapacak firma/kuruluşun Çevre Ölçüm ve Analiz Laboratuvarları Yeterlilik hükümleri gereği Çevre ve Şehircilik Bakanlığından alınmış Çevre Ölçüm ve Analizleri Yeterlilik Belgesi bulunmalıdır.

Numune alma işlemi tesiste yapılmalıdır.

Numune alındıktan sonra 15 gün içerisinde analizleme yapılmalı ve aslı onaylı olarak tesis yönetimine sunulmalıdır.

Çevre ve Şehircilik Bakanlığı Çevre Referans Laboratuvarı yazılım portalında (lab.csb.gov.tr) kaydı bulunmalıdır.

TÜRKAK tarafından verilmiş akreditasyon belgesi bulunmalıdır.

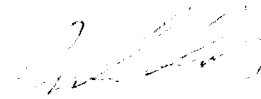
Numune alma işlemi tesis yönetiminin belirleyeceği tarih ve saatte (mesai saati içerisinde) yapılmalıdır.

Yapılacak analizler; Arsenik (ppm), Kadmiyum (ppm), Krom (ppm), Klorür (ppm), Kurşun(ppm), Toplam Halojenler (ppm), PCB (ppm), Parlama Noktası (°C) olmalıdır.

Analizleme ve numune alma ile ilgili çıkabilecek her türlü sorunda tesis yönetimi firmadan/kurumdan analizleme ve numune alma işlemini tekrar yapmasını isteyebilir ve tekrar yapılacak tüm işlemlerde firma ücret talep edemeyecektir.

Zeynel ŞENGÜL

Tıbbi Atık Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ROGAR KAPAK REVİZE İŞİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

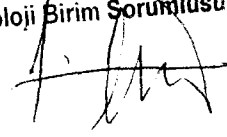
1. Yerinde keşfi yapılarak teklif verecek.
2. Öncelikle 81X 97 ve 92 x 96 ebatlarında mevcut kapak düzeltilerek altına artı şeklinde güçlendirme yapılarak kapaklar beton seviyesine gelecek şekilde kapanması sağlanacak.
3. İş bitimi hastane teknik servisinden onay alındıktan sonra teslimi olacak eksik veya hatalı olmasında dosya kabulü yapılmayacaktır.

Muzaffer ÇINAR
Tek. Servis Sor.

MAMOGRAFİ ODASI İÇİN LAMİNANT PARKE DÖŞENMESİ ŞARTNAMESİ

- Lamine parke zemin kaplama içindir
- Lamine parke toplam kalınlığı en az 8 mm olacaktır.
- Güneş ışığından etkilenmiyen renk değışimi olmayan kalitede olacaktır.
- Herhangi su teması ve nemde kabarmayan kalitede olacaktır.
- Antibakteriyel olması tercih edilir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Soner YAZICI
Radyoloji Birim Sorumlusu



20 MAKİNALIK PEX-A BORU HATTI YAPIMI ŞARTNAMESİ

- 1- Sistem ile diyaliz merkezine dağıtılan borular Avrupa Farmakopedansında tarif edilen diyaliz suyu kalitesini bozmayacak özellikte olmalıdır.
- 2- Saf su hattında kullanılan borular en az 20 mm çapında ve yönetmelikte belirtilmiş olan PEX-A (Çapraz bağlı polietilen malzemenin a sınıfı) malzemedan yapılmış olmalıdır.
- 3- Saf su hattı mümkün olduğu kadar kısa mesafelerden çekilerek dirsek sayısı en az olacak şekilde yapılmalıdır.
- 4- Boru sistemi 10 Bar'lık basınca dayanabilecek özellikte olmalıdır.
- 5- Diyaliz merkezi içindeki boru sisteminde kullanılmayan temiz su, tekrar ters osmoz ünitesi girişine dönmelidir.
- 6- Dirsek kullanılması gereken yerlerde dıştan bükmeli kavis dirsek kullanılmalıdır.
- 7- Hat mümkün olduğu kadar düz çekilmeli , gereken yerlerde kablo kanalı kullanılmalıdır.
- 8- Hat üzerine 20 adet hemodiyaliz makinasını bağlayacak colder çekvalfli vanalar kullanılmalıdır.
- 9- PEX-A boru bağlantılarında herhangi bir kimyasal veya ısıtma malzeme kullanılmamalı , Te , dirsek vb. aparatlar kendinden genleşen özel yüzüklerle bağlanmalıdır.
- 10- Colder Çekvalfli vanalar iki parçalı halde olmalı bir parça hat üzerinde kalmalı ,diğer parça diyaliz makinası üzerine bağlanmalıdır.
- 11- Her iki parçada da çekvalf sistemi bulunmalı ve birbirinden ayrıldığında su damlatmamalıdır.
- 12- Çekvalflerin saf su ile temas eden kısımları paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- 13- Çekvalfler orijinal Amerikan menşeli olmalıdır.
- 14- Hattın montajını yapacak teknisyenlerin uluslar arası firmadan güncel eğitim ertifikaları olmalıdır.
- 15- Yüklenici firma hattın montajını yaparak sorunsuz çalışacak şekilde teslim etmelidir.
- 16- Yüklenici firmanın TSE 12426 Hizmet Yeterlilik Belgesi , ISO9001,ISO14001,ISO18001 kalite belgeleri olmalıdır.
- 17- Yüklenici firma gerekli ürünleri temin edip montaj yaptıktan sonra gerekli dezenfeksiyon ve bakteri testi işlemlerini yaptırarak hastane yönetimine sunmalıdır.
- 18- Yapılacak olan saf su hattı Su Sistemi Yönergesi gereği CE belgeli olup; saf su hattının da ayrıyeten CE belgesi olmalıdır.

Sanayci Devlet Hastanesi
Sarıyer
Gedikoguz
Sorumlu Hemşiresi

[Signature]