

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

SAYI: 98177073 934 01 - 320
KONU: 1 KALEM YEDEK PARÇA ALIMI

25.03.2020

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 **25.03.2020** saat **15:30** '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- Teklifte esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim muddeti açıkça belirtilecektir
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme hizmet yapımı işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir detaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak. bu halinle tekrerrr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K 'ın ilgili hükümleri uygulanacaktır
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadil 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 usulü alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **25.03.2020** tarihinde saat **15:30** a kadar 0242 746 45 00 nolu faksxa , **m-satinalma@hotmail.com 'a** veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	YÜZ KORUYUCU SİPERLİK	100	ADET	0			
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

TEK KULLANIMLIK TAMYÜZ KORUYUCU MASKE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Tek kullanımlık olmalıdır
- 2- Yüzü tam olarak koruma özelliğine sahip olmalıdır
- 3- Gözlük kullanan hekimlerinde rahatlıkla kullanabileceği yapıda olmalıdır
- 4- İki ana bölümden oluşmalıdır, alın bandı ve siper
- 5- Alın bandı ip bağlama sayesinde tüm kullanıcılara ayarlanabilmelidir
- 6- Alın bandı ter emici katman sayesinde uzun süre kullanımlarda hekime konfor sağlamalıdır
- 7- Siper Polikarbonat içerikli olmalı hekimin gözünü yormamalıdır
- 8- Siper verilen nefesten etkilenmemeli buğu yapmamalıdır
- 9- Siperin yan ve alt kenarları biyeli olmalı siperin üzerine gelen sıvıların damlamasını engellemelidir
- 10- Siper, alın bandına özel lastik düğme sayesinde tutturulmalı ve istenilen açığa ayarlanabilmelidir
- 11- Siperin iki yüzeyi de koruyucu film kaplı olmalı kullanım öncesi hekim tarafından çıkarılabilmelidir

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Yusuf Çakır YİĞİT
Acil Tıp Uzmanı
Dip Tes. No: 122123