

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM KIRTASIYE MALZEME ALIMI

18.03.2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **22.03.2019** 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 halinle tekrür 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 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 **22.03.2019** tarihinde saat **11:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Hatun KARAHAN
İ. M. Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	PROXİMİYY KART (PERSONEL KİMLİK KARTI İÇİN)	400	ADET				
2	KUDUZ AŞISI TAKİP KARTI	200	ADET				
3	ARŞİV DOSYA ZARFI	1.000	ADET				
4	SOSYAL HİZMET BİRİMİ KAYIT DEFTERİ	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

T: .. 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: Selale 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

TIBBİ SOSYAL HİZMET DEFTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Hamur kağıttan imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Yaprak ebatları boy 20 cm, en 29 cm(yatay A4 boyutunda olabilir) olmalıdır.
- 3- Defter karton kapaklı olmalıdır.
- 4- Defter 200 sayfa olmalıdır.
- 5-Defterin ilk sayfası (kapak hariç) arka dahil boş olmalıdır.
- 6-Defter içeriği verilen numuneye uygun olacaktır.

Elif Ayşe TEKİN
Sosyal Çalışmacı



EK- 4

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
..... HASTANESİ
SOSYAL HİZMET BİRİMİ KAYIT DEFTERİ

NO	TARİH	HASTANIN ADI SOYADI BARKOD BİLGİLERİ	ADRESİ TELEFONU	İLGİLİ KLİNİK	BAŞVURU NEDENİ	YAPILAN SOSYAL HİZMET MÜDAHALESİ

* Sosyal hizmet biriminden hizmet alan her hasta Kayıt Defterine kaydedilecektir.

KUDUZ AŞISI TAKİP KARTI TEKNİK ŞARTNAME

- *A5 BOYUTUNDA
- *AMERİKAN BRİSTOL KAĞIDA ARKALI ÖNLÜ RENKLİ BASKI
- *ORTADAN KIRIMLI ÖRNEĞİNE UYGUN,
- *SAĞLIK BAKANLIĞI YENİ AMBLEMİ UYGULANACAK
- *ÖRNEĞİNE UYGUN

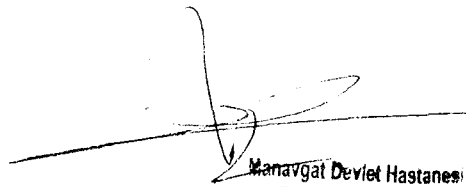
ARŞİV DOSYA ZARFI TEKNİK ŞARTNAME

- *EN 46 CM,BOY 35 CM (+/- 3 CM) (ÖRNEĞİNE UYGUN)
- *KARTON KAĞIT
- *TEK RENK ÖN YÜZÜNE BASKI,
- *ÖN DIŞ YÜZEYİ PARLAK
- *ÖRNEĞİNE UYGUN

Manavgat Devlet Hastanesi
Sevda GÜNDÜZ
T.K.Y.

Proximity kart

Çalışma frekansı	125 KHz.-± 25 KHz
Baudrate	Minimum 4 Kbit Maksimum 15,6 Kbit
Modülasyon	AM modülasyon
Çalışma uzaklığı	Okuyucuya bağlı mx 30 cm
Renk	Beyaz, termotransfer yazıcılarla baskı yapılabilir
Nemli ortamlarda çalışma	Dahili ve harici çalışmalara uygun
Bellek	32 Byte
Password	Yazabilme özelliğine sahiptir


Manavgat Devlet Hastanesi
Fatma AKSOY
Beyaz