



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



SAYI: 98177073 / 934.01

3735

KONU: 1 KALEM FANCOİL ÜNİTESİ ALINMASI

11.03.2024

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 **14.03.2024** saat **15:00** '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- Teklifte 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 tekerrür 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.
- 9- Doğrudan temin usulu alm yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **14.03.2024** tarihinde saat **15:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMI YAPILAN MALZEME HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	HASTANE TELEFON NO 0 242 746 11 17
	AMBAR-AYNIYAT DAHİLİ NO : 1367

Cavit CBSUR  
İdari ve Mali Hizmetler Müdür V.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TAVAN TİPİ FANCOİL	10	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.  
NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ ..... GÜNDÜR  
NOT: ..... SAYFA TEKNİK ŞARTNAME  
BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.  
<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim 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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

## FAN COİL ÜNİTESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

### KONU:

Manavgat Devlet Hastanesi B blokta bulunan servis formunda adı geçen yerlere 10 adet mevcutta bulunan sıcak-soğuk hattan bağlantısı yapılmak üzere tavan kaset tipi fan coil ünitesi alımı iş/işlemlerini kapsar. (TİG-Eğitim(1adet),1.kat sekreterlik(1 adet),acil cpr(1 adet),acil çocuk pediatri(2 adet),acil sarı alan1(1 adet),acil sarı alan2(1 adet),Vezne karşısı-arızalı(2 adet),acil travma(1 adet))

### GENEL ŞARTLAR

İstekli firmalar aşağıda belirtilen şartları sağlamak ve istenilen belgeleri hastaneye sunmakla yükümlü olacaktır.

1. Üretici ve/veya satıcı firmalar Sanayi Bakanlığı'ndan alınmış güncel tarihli "Satış sonrası Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi" veya "TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi" ne sahip olmalıdır.
2. İstekli firma ISO 9001-2015 kalite belgesine sahip olmalıdır.
3. Ürüne ait TSE standartlarına uygunluk ve CE deklarasyonuna uygunluk belgelerini sunmalıdır
4. İstekli firma teslimat nakliye ve hastane tarafından gösterilecek uygun yere taşıma ve yapılacak işlemler sırasında oluşabilecek her türlü iş kazasından ve bunlardan meydana gelebilecek her türlü maddi vb. zarardan doğrudan sorumlu olacaktır.

### A. TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Cihaz TSE standartlarına uygun CE deklarasyonuna uygun şekilde üretilmiş olmalıdır
2. Cihaz tavana monte kaset tipi en az 4 kenar üfleli olmalıdır
3. Cihaz soğutma ve ısıtma kapasiteleri maksimum seviye çalışma performansında 10 adedi minimum 12.000 btu olmalıdır
4. Sıcak soğuk su bağlantı boruları 3/4 olmalıdır
5. Cihaz ölçüleri 57\*57 cm olmalı,tavan alt kısmı beyaz ve dengi renklerde olmalıdır
6. Cihaz serpantin, pislik tutucu gibi bakım noktalarına kolay ulaşılabilir özellikte olmalıdır
7. Cihaz üst kasası metal malzemeden imal ve topraklı yapıda olmalı, flapların olduğu alt kısım teknik şartname özelliklerinde belirtilen teknik değerlerde deformasyona uğramayacak yapıda imal edilmiş olmalıdır
8. Cihaz için kumanda seçimi kablolu/kablosuz hastane idaresi tarafından yapılacaktır
9. Soğuk su girişi 7 derece sıcak su girişi en az 60 derece için uygun yapıda olmalıdır
10. Maksimum performansta çalışma ses debisi maksimum 55 db geçmemelidir
11. Cihaz ısıtmada veya soğutmada en az 3 kademeli olmalı düşük orta ve yüksek mod içermelidir
12. Cihaz iki borulu yapıda olmalıdır
13. Cihaz 220-240 50 Hz şebeke voltaj ve frekansında çalışmaya uygun olmalıdır
14. Ürün fabrikasyon hatalara karşı en az 24 ay garantili olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi  
Abdullah CİRİK  
Memur (Elektrik)

Manavgat Devlet Hastanesi  
Durmış KURT  
Teknik Birim Sorumlusu