



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



SAYI : 98177073 / 934.01

3956

KONU : 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

26.04.2024

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22. (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **30.04.2024** saat **09:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda, Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Sipariş verildikten sonra 20 günlük süre içerisinde malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK '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 alım için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Malzeme 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.
- 7- Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirilmeye yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **30.04.2024** tarihi saat **09:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine teslim edilecektir.
- 10- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğu kabul etmiş sayacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Cavit CESUR
İdare ve Mali İşletmeler Müdürü V.

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	YENİ BELİZ RENGİ İÇ CEPHE BOYASI (FABRİKA ÇIKIŞLI ORJİNAL RENK)(7,5 LT'LİK)	1	ADET			
2	DEMİRDAĞI RENGİ İÇ CEPHE BOYASI (FABRİKA ÇIKIŞLI ORJİNAL RENK)(2,5 LT'LİK)	1	ADET			
3	ROBOT KESTİRME FIRÇA-4 NUMARA	5	ADET			
4	KUMSAL RENGİ İÇ CEPHE BOYASI(FABRİKA ÇIKIŞLI 15 LT'LİK)	5	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ 10 İŞ GÜNÜDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU TEKLİF FORMU VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışımda atılan kaşe imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.		

İletişim:

Adres : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

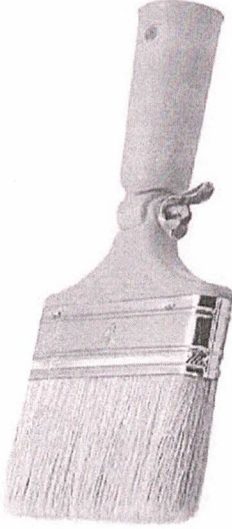
TEL
e-MAIL

: 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
: m-satinalma@hotmail.com

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BOYA VE BOYA MALZEMESİ ALIM İŞİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU: Genel olarak bu şartname hastanemiz geneli boya ve malzeme alımı işini kapsamaktadır.

1. İç cephe boyalarının boya kutuları 7,5 litre su bazlı, YENİ BELİZ renk, iç cephe boyası 2,5litre su bazlı DEMİRDAĞI renk, 15litre su bazlı KUMSAL renk boyalar fabrika çıkışlı orijinal renk olmalıdır.
2. Robot kestirme fırça 4 numara (5 adet)



3. Boyalar fabrika çıkışlı orijinal kutularında olacak.
4. MSDS Ürün Güvenlik Bilgi Formunu vermek zorunda olup vermeyen firmaların teklifi kabul edilmeyecektir.
5. Alınacak olan boya hastanede kullanılan boyaların aynı renk ve ton da olmalı her türlü yüzeye mükemmel bir (yapışma, kapatma) göstermeli ve boyalar numune üzerinden değerlendirilecek olup hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
6. Boyalar mat ürün sınıfında olmasına rağmen silinebilir ligi yüksek olmalıdır.
7. Boya kullanımında tek katta en az 1 litre ile 12-16 m², 1 kg ile 8-11 m² alan boyanabilmeli.
8. Malzemelerin uygunluk onayını Hastanemiz boyacısı İrem KARA verecektir.

İrem KARA
Sürekli İşçi (Boya)

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu