



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



SAYI : 98177073 / 934.01

4029

KONU : 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

08/05/2024

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 **10/05/2024** 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- Teklifte 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 K.I.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 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 alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **10/05/2024** 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
	BİYOMEDİKAL DEPO
	DAHİLİ : 1511

Cavit ÇEŞNİ
İdari ve Mali Hizmetler 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	ATÖLYE ÇALIŞMA TEZGAHI ANTİSTATİK KAPLAMA	1	ADET			
2	ZAMAN AYARLI PRİZ	2	ADET			
3	ŞARJ EDİLEBİLİR İNCE KALEM PİL	20	ADET			
4	HARİCİ HARDDİSK 10 TB	2	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 LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalysm.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 dışında atılan kase 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.		

BİYOMEDİKAL ATÖLYE İHTİYAÇ ŞARTNAMESİ

1-ATÖLYE ÇALIŞMA TEZGAHI ANTİSTATİK KAPLAMA

- Antistatik malzeme acık renk olmalıdır.
- Boyutlar: kalınlık 2,0mm uzunluk 2 metre en 75 cm olmalıdır.

2-ZAMAN AYARLI PRİZ

- 220 volt 16 amper olmalıdır.
- Kurma süresi 15 dk atlamalı olmalıdır.
- 2 adet olmalıdır

ALINACAK ÜRÜNLERİN NUMUNE KONTROLÜ YAPILDIKTAN SONRA KABUL EDİLECEKTİR.

ALINACAK ÜRÜNLERİN TSE STANDARTLARINA UYGUN OLMALIDIR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ NE

ŞARJ EDİLEBİLİR İNCE KALEM PİL (AAA) ŞARTNAMESİ

Şarj edilebilir olması

400 defaya kadar şarj edilmesi

Kullanılmadıklarında 6 aya kadar sarjlı kalabilmesi

3 yıl dayanma garantisi olan

En az 24 saat sarjı bitmemesi

Hatice Oğuz




T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

HARD DİSK GENEL ŞARTLAR

1. Kapasite en az 10 tb Olmalıdır.
2. Dönüş hızı 7200 rpm hızında olmalıdır.
3. Bağlantı arayüzü SATA olmalıdır.
4. 7/24 çalışma prensibi nvr kayıt cihazı için uyumlu olmalıdır.
5. Teklif edilen ürünler en az 2 (iki) yıl garanti kapsamında olmalıdır. Bu durum üretici ya da ithalatçı firma tarafından belgelendirilmelidir.

D. KABUL VE MUAYENE

1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemiz Muayene ve Kabul Komisyonu'na yapılacaktır.
2. Muayene sırasında firma yetkileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilinceye kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

M. C. B. K. C.
C. B. K. C.

Hasan C. G. G.
Bilgi İşlem Personeli
A

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
R. C. K. S. O. Y.
E. C. K. S. O. Y.
2. 10. 2014