



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



SAYI : 98177073 / 934.01 4076
KONU : 8 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

16/05/2024

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/vapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise 21/05/2024 saat 10:00'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda, Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklifi 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, vaat, 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 yetenlerin 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 21/05/2024 tarihi saat 10:00 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 CEMUR
İdari ve Malzeme Yönetim Müdürü V.

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARİÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARİÇ TL)
1	V KAYIŞ ALIMI (13*1375)	50	ADET			
2	V KAYIŞ (13*1350)	50	ADET			
3	V KAYIŞ (13*1200)	50	ADET			
4	V KAYIŞ (13*1175)	50	ADET			
5	V KAYIŞ (13*1150)	50	ADET			
6	V KAYIŞ (13*1125)	50	ADET			
7	V KAYIŞ (13*1100)	50	ADET			
8	14 WATT/840 AMPER T5 (BEYAZ IŞIK) FLORESAN ALIMI	300	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için 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.antalyasim.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışındaki kalem kaşe imzalı teklifler değerlendirilme 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

: 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

e-MAIL

: m-satinalma@hotmail.com

V KAYIŞ TEKNİK ŞARTNAMESİ
(MERKEZİ İKLİMLENDİRME SİSTEMİ İÇİN)

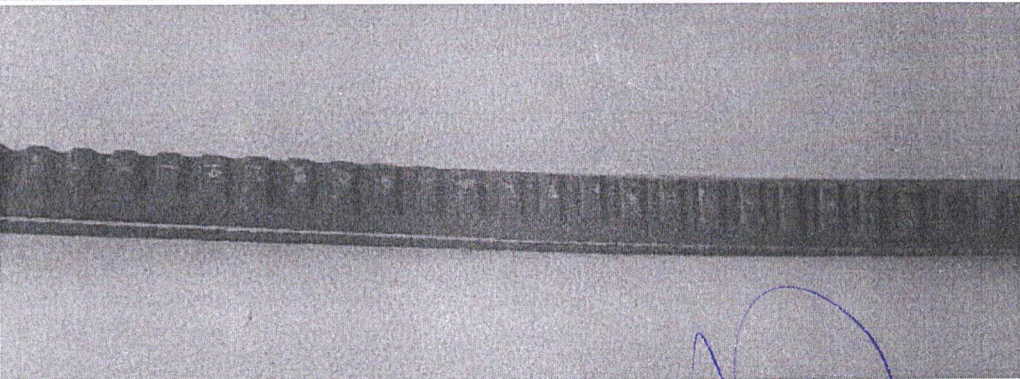
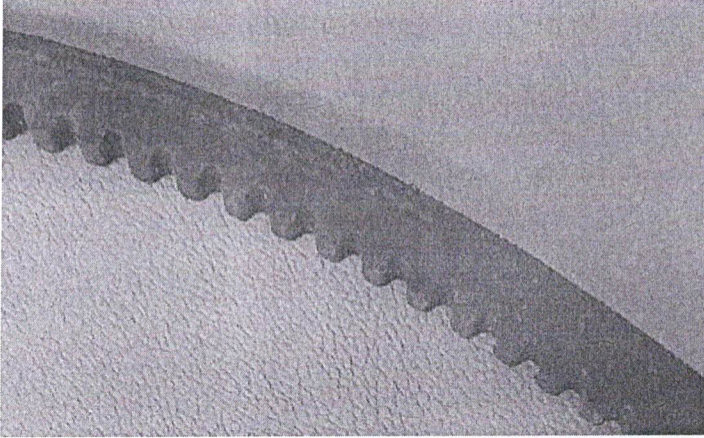
A. ÜRÜNE AİT TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Ürün tırtıllı yapıda ve v şeklinde olmalıdır
3. Ürün katmanlı olmalı ve kauçuk (kloropren ve elyaflı) malzemeden imal edilmiş olmalıdır
4. Dayanım sıcaklığı -30 +90 derece arasında olmalıdır
5. Antistatik özellikli ve yağa dayanıklı yapıda olmalıdır
6. Ürün üzerinde ilgili standardı marka ve ebatları mutlaka yer almalıdır
7. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir

B. ÜRÜN ADET VE EBATLARI

1. 13X1375 50 ADET
2. 13X1350 50 ADET
3. 13X1200 50 ADET
4. 13X1175 50 ADET
5. 13X1150 50 ADET
6. 13X1125 50 ADET
7. 13X1100 50 ADET

NOT:ÜRÜNLERİN UYGUNLUK ONAYI TEKNİK BİRİM TARAFINDAN VERİLECEKTİR.(TEL:0542 2901556)



Manavgat Devlet Hastanesi
Abdullah ÇIRIK
Memur (Elektronik)

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

HE 14 WATT/840 AMPER T5 FLORESAN (BEYAZ IŞIK)(300 ADET)



HE 14W/840 T5 FLORESAN OSRAM

T5 T P FORMUNDA

-24000 SAAT ÖMÜR

-14W

-G5 DUY

-IŞIK RENGİ 840 COOL WHITE (ILIK BEYAZ)

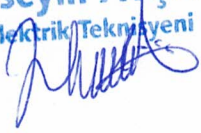
-1200 LÜMEN

-4000 KELVİN

-ÇAP:16 mm

-BOY:549 mm

NOT:MALZEME UYGUNLUK ONAYINI TEKNİK BİRİM VERECEKTİR.

Hüseyin AVŞAR
Elektrik Teknisyeni


Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu