



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



SAYI : 98177073 / 934.01 4355
KONU: 1 KALEM GİYECEK ALIMI

11.07.2024

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 17.07.2024 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 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 haline tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 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 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 alın yapılacaktır BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 17.07.2024 tarihinde saat 09:00 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	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

HAYRİ AVCI
İdari ve Mali Hizmetler Müdür V.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	MAVİ ÖRTÜ 90 CM X 160 CM	500	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
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 kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
KAŞE - İMZA

DÜZ MAVİ ÖRTÜ 90cmX160cm TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-MAVİ KUMAŞ %100 PAMUKTAN İMAL EDİLMİŞ OLMALIDIR.

2-İPLİK NUMARASI ÇÖZGÜDE 20 ATKIDA 20 NUMARA OLMALIDIR.

3-KUMAŞIN SIKLIĞISANTİMETRE ÇÖZGÜDE % 41 ATKIDA 20 TEL OLMALIDIR.

4-KUMAŞIN AĞIRLIĞI EN AZ 180gr/m2 OLMALIDIR.

5-ÇEKME YÜZDESİ ÇÖZGÜDE %3 ATKIDA % 1,5 OLMALIDIR.

6-KUMAŞIN BOYASI AKMAYAN VE KANSEROJEN MADDE İÇERMİYEN İNDANTREN BOYA OLMALIDIR.

7-KUMAŞ YÜKSEK SICAKLIKTA DETERJANLI SU İLE YIKANABİLİR, ÇAMAŞIR SUYUNDAN ETKİLENMEMELİDİR.

8-134 DERECE OTOKLAV SICAKLIĞINA DAYANIKLI OLMALIDIR.

9-KİMYASALLAR KAN VE VÜCUT SIVILARINA KARŞI DİRENÇLİ OLMALIDIR.

YIKANDIĞINDA LEKE BIRAKMAMALIDIR.

10-KULLANILAN KUMAŞIN İSTENİLEN ÖZELLİKLERİ TAŞIDIĞI BELGELENMELİDİR.

11-DİKİŞ AYARI 2 OLACAKTIR.

12-DİKİŞ İPLİĞİ MAVİ RENK % 100 PAMUK OLMALIDIR.

13-MALZEMENİN KENARLARIKUMAŞIN İPLERİ VE DİKİŞ İPLERİ DIŞARIYA SARKMAYACAK ŞEKİLDE KUMAŞIN KESİM KENARLARI İÇ KISIMDA KALACAK ŞEKİLDE ÇİFT KAT DİKİŞLİ OLMALIDIR.

14-YÜKLENİCİ FİRMA BOZUK VE HATALI ÜRÜNLERİ YENİSİ İLE DEĞİŞTİRMELİDİR.

Anar İnal
fluer