



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 5 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

27.09.2024

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 **3.10.2024** 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 değerlendirilme 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 K.I.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yetkenlerin 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 **3.10.2024** 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

Mehmet Faysal GÜNAŞAN
İdari ve Mali İşler Müdürü

					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 HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	
1	SU ARITMA- YUMUŞATMA CİHAZI Y MUSLUK ADAPTÖRÜ	1	ADET				
2	OTOKLAV ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI	8	ADET				
3	OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE RÖLESİ	1	ADET				
4	OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE ELEKTROT TAKIMI	1	ADET				
5	BUHAR OTOKLAVI KAYAR İÇ KAPAK CONTASI-SİLİKONLU VE DAİRESEL	8	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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.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 dışında 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 Ağı: www.manavgatdh.gov.tr

TEL
e-MAIL

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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI Y MUSLUK ADAPTÖRÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. AQUALINE marka ALFA-140 model SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. 1/2 otomatik bağlantı musluğu kullanılacaktır. Musluk ile birlikte aşağıda sayı ve adı belirtilen malzemeler kullanılacak olup su kaçağı arızası giderilecektir.
1 adet 20 - 1/2 - 20 Pex A K
2 adet 20 - 20 Pex A Ekleme
6 adet 20 mm Pex A mavi halka
3 adet 1/2 - 3/4 Pex A nipel
1 Metre 20 mm Pex A boru
3. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.
5. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

16.09.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

16.09.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

16.09.2024
İlkay UZ
Diyaliz Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

OTOKLAV ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI - OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE RÖLESİ

OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE ELEKTROT TAKIMI - BUHAR OTOKLAVI KAYAR KAPAK İÇ CONTASI/SİLİKONLU DAİRESEL

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. OTOKLAV ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI

ERYİĞİT marka ERS6613D model ve KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır.

10 KW olmalıdır.4 adet ERYİĞİT , 4 adet KESİN marka otoklavlar için kullanılacaktır.

2. OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE RÖLESİ

ERYİĞİT marka ERS6613D model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır.

150-500 volt AC olmalıdır.3 Proba uygun çıkışı olmalıdır.0,1 ile 10 saniye arası zaman ayarlı olmalıdır.5 - 100

kiloohm arası dirence sahip olmalıdır.

3. OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE ELEKTROT TAKIMI

ERYİĞİT marka ERS6613D model otoklav cihazına uyumlu olmalıdır.Talep sayısı 1 adet olarak belirtilmiş

olup takım olarak verilecektir.

4. BUHAR OTOKLAVI KAYAR KAPAK İÇ CONTASI -SİLİKONLU DAİRESEL

ERYİĞİT marka ERS6613D model otoklav cihazına uyumlu, silikonlu kauçuk malzemeden , dairesel,

18 mm çapında , 280 cm uzunluğunda olacaktır. (4 adet olacaktır)

KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazına uyumlu,silikonlu kauçuk malzemeden , dairesel,

16,5 mm çapında , 270 cm uzunluğunda olacaktır. (4 adet olacaktır)

Rafta beklemiş sertleşmiş ürün olmayacak, doğal yumuşaklığında ürün olacaktır.

5. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.

6. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.

7. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir

8. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.

9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

10. TITUBB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

16.09.2024
Serife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

16.09.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

16.09.2024
Şükran SAVA ÇANKIR
Sterilizasyon Sor.