



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



SAYI : 98177073 / 934.01

5011

KONU: 1 KALEM MAKİNA TEÇHİZAT BAKIM ONARIM HİZMETİ ALIMI

7.11.2024

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **11.11.2024** saat **10:00**'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğini yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 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 tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
- 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 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 alım yapılacak olan alımımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **11.11.2024** tarihinde saat **10:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TEKNİK SERVİS
	DAHİLİ : 1407 - 1406

Hayva AYCI
İdari ve Mali İşler Müdürü V.

				BU ALAN PİYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	HASTANEMİZ AMELİYATHANE 3-4-5. SALONLARDA KULLANILAN GAZ SOĞUTUCULU PAKET TİPİ CLİMAKS MARKA SERVİS FORMUNDA ÖZELLİKLERİ BELİRTİLEN HİJYENİK KLİMA SANTRALİNE UYUMLU KONDENSER REVİZYON İŞİ	1	ADET			
GENEL TOPLAM						

NOT: Teklif edilen VedeK Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

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

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

BU ALAN PİYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BURAYA KAŞE VE İMZA ATINIZ.
Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.	

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

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

FAX : 0 242 746 44 80

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEKNİK ŞARTNAME

Ameliyathane 3,4,5.salonları besleyen Merkezi Soğutma Sistemi kondanseri arızalandığından kondanser revizyon işi gerekmektedir.

KONDANSER (SERPANTİN) ÖZELLİKLERİ

1. Eurovent, CE, TSEK belgeli kondanser kullanılmalıdır.
2. Bakır boru / epoxy alüminyum kanatlı tip ısı eşanjörleri kullanılmalıdır.
3. Tüm hesaplamalar üretici firmanın Eurovent onaylı bilgisayar programı ile yapılmalıdır.
4. Kondanser ACS klima tarafından tasarlanmış kapasite hesabı yapılmış olmalıdır.
5. Bakır boru/epoxy alüminyum kanat tipindeki kondenserler 2,5 m/s altında hava hızı olacak şekilde seçilmeli, düşük basınç ve yüksek verime sahip olmalıdır.
6. Kondanser batarya 2,1 mm fin hat ve aralığında olmalıdır.
7. Finler kıvrımlı tipte yüzey alanını arttıracak şekilde olmalıdır.
8. Yapılacak işlemler için gerekli olabilecek tüm ekipmanlar yüklenici firmaya ait olacaktır.
9. Malzeme, montaj, işçilik dahil olup, çıkacak olan her türlü inşaat atığı vs. malzemenin yetkilinin gösterileceği yere bertaraf edilmesi yüklenici firmaya aittir.
10. Cihaza gaz basılıp çalışır halde teslim edilmelidir.
11. Onarım yada değişimden sonra yüklenici firma kondanser de oluşacak gaz kaçağı ve bütün olumsuzluklara karşı 6 ay garanti verecektir.

NOT: Uygunluk onayını teknik birim verecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Duymuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Doğan SAHİN
Sürekli İşçi (Sıhhi Tesisat)