



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



SAYI : 98177073 / 934.01 583
KONU : 6 KALEM ASANSÖR YEDEK PARÇA ALIMI

10.03.2023

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 **14.03.2023** saat **08:00** '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 tekrerrür 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka **14.03.2023** tarihinde saat **08:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

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

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ASANSÖR DIŞ KASET (ÇAĞRI KASETİ) YEMEKHANE ASANSÖR	2	ADET				
2	HALAT ŞİŞE YAYI (MATAL - DANIŞMA ÖNÜ ASANSÖR)	6	ADET				
3	HALAT ŞİŞE YAYI (KAUÇUK) DANIŞMA ÖNÜ ASANSÖR	6	ADET				
4	U TİPİ ETANJ ARMATÜR (DANIŞMA ÖNÜ ASANSÖR)	25	ADET				
5	ASANSÖR KABİN KAPI KARE KAPAMA BUTONU (DANIŞMA ÖNÜ ASANSÖR)	1	ADET				
6	ASANSÖR KABİN KAPI KAPAMA BUTONU DUBLEKS SOL ASANSÖR	4	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 LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik
şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

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

A. ASANSÖR DIŞ KASET (ÇAĞRI KASETİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 ADET)

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş CE deklarasyonuna uygun ve işaretli olmalıdır
2. Kaset kablolu, işlemcili ve sesli uyarılı özellikte olmalıdır
3. Ürün engelli standardına uygun tek butonlu ve buton kabartmalı olmalıdır kasetlerden 1 tanesindeki yön yukarı diğeri aşağı yön göstergeli ve kabartmalı olmalıdır
4. Butona basıldığında alt ışıklandırma kırmızıya dönmelidir
5. Kaset ekranlı olmalı ve asansörün bulunduğu kat net olarak gözlemlenebilmelidir
6. Kaset ekranı tercihen mavi yazılı olmalı, ekranda bulunduğu kat, servis dışı durumu, meşgul durumu ve asansör yönü görsel olarak gösterebilmelidir
7. Çağrı kaseti dış plakası 304 paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır
8. Kaset hastanede bulunan 2 duraklı hidrolik asansöre uygun olmalı ve fabrikasyon hatalara karşı en az 2 yıl garantili olmalıdır

B. ASANSÖR HALAT ŞİŞE YAYI (METAL) TEKNİK ŞARTNAMESİ (6 ADET)

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. 2500 kg taşıma kapasiteli asansörde kullanılan 12 mm çaplı şişelerde kullanıma uygun olmalıdır
3. Ürün çelik malzemeden imal edilmiş olmalıdır
4. Ürüne ait görsel numune veya katalog teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir

C. ASANSÖR HALAT ŞİŞE YAYI (KAUÇUK) TEKNİK ŞARTNAMESİ (6 ADET)

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. 2500 kg taşıma kapasiteli asansörde kullanılan 12 mm çaplı şişelerde kullanıma uygun olmalıdır
3. Ürün çelik malzemeden imal edilmiş olmalıdır
4. Ürüne ait görsel numune veya katalog teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir

D. U TİPİ ETANJ ARMATÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ (25 ADET)

1. Cam polikarbon malzemeden yapılmış 2 mm kalınlığında sararma yapmayan şeffaf cam kullanılmalıdır
2. Gövde ısıya dayanıklı, sıcaklık ile şekil değiştirmeyen polikarbon olmalıdır
3. Armatür koruma sınıfı IP65 olmalıdır
4. Etanjlarda kullanılan floresanlar 2x36w olmalıdır
5. Çalışma voltaj aralığı 220 – 240 V arasında olmalıdır.
6. Renk kodu 840 veya 865 (beyaz) olmalıdır
7. Renk sıcaklığı 6500 Kelvin olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmış KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Alev Nazan TAN AĞIRBAŞ
İnşaat Teknikeri

8. Işıık akısı verimliliği en az 3250 lümen olmalıdır
9. Ortalama ömür en az 15000 Saat olmalıdır
10. Ampul uzunluğu 1200 mm olmalıdır
11. Ampul çapı 26 mm olmalıdır.
12. Ampul renksel geri verim değeri (Ra) min 80 olmalıdır.
13. Üretici firma karanlık oda test raporlarını da idareye sunmalıdır
14. Conta olarak beyaz EPDM conta kullanılmalıdır.
15. En az 50.000 saat ömrü olan Avrupa menşei, ENEC belgeli elektronik balast kullanılmalıdır.
16. Duyar darbe ve ısıya dayanıklı avrupa menşei olmalıdır
17. İç kablolama için 0,8mm2 kesitli halojenfree kablo kullanılmalıdır

E. ASANSÖR KABİN KAPI KARE KAPAMA BUTONU (1 ADET)

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş CE deklarasyonuna uygun olmalıdır
2. Buton kablolu, işlemcili ve sesli uyarılı özellikte olan butkon marka kasette kullanıma uygun olmalıdır
3. Ürün engelli standardına uygun kabartmalı olmalıdır
4. Ürün kabin kapısı kapatma komutu için kullanıma uygun kabartma ve yapıda olmalıdır
5. Butona basıldığında alt ışııklandırma yeşile dönmelidir
6. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygun verilecektir

F. ASANSÖR KABİN KAPI KAPAMA BUTONU (4 ADET)

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş CE deklarasyonuna uygun olmalıdır
2. Buton kablolu, işlemcili ve sesli uyarılı özellikte olan MİKOSİS marka (BTY 01) kasette kullanıma uygun olmalıdır
3. Ürün engelli standardına uygun kabartmalı olmalıdır
4. Ürün kabin kapısı kapatma komutu için kullanıma uygun kabartma ve yapıda olmalıdır
5. Butona basıldığında alt ışııklandırma yeşile dönmelidir
6. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygun verilecektir

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Alev Nazan TANAGIRBAŞ
İnşaat Teknikeri