

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

SAYI: 98177073 / 934.01 - 589
KONU: 1 KALEM YAPIM ONARIM İŞİ

09/05/2019

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 **13/05/2019** 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.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **Toplam Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **13/05/2019** tarihinde saat **09:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FİZİK TEDAVİ ÜNİTESİNE 6'LI KABİN YAPIM İŞİ	1	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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

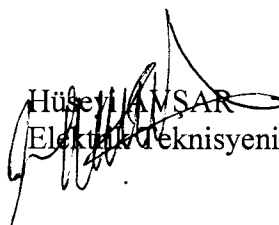
<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/ah/0/0/>

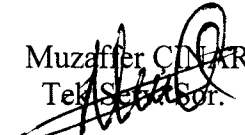
KAŞE İMZA

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
YENİ YAPILAN FİZİK TEDAVİ SERVİSİNE KABİN YAPIM İŞİ TEKNİK
ŞARTNAME Sİ

KONU: Hastanemiz FTR tedavi birimine 6 bölmeli kabin yapım işini kapsamaktadır.

1. Yerinde keşfi yapılarak teklif verecek.
2. Kabin yapılacak olan yer toplam uzunluk 1680 cm olup 300 cm ile ara bölme sonunda ise 180 cm olmak üzere 6 bölmeli Yükseklik ise ayakla beraber 200 cm olacak.
3. Kabin genişliği de 150 cm ve ön cephelerinde halkalı perde takılacak şekilde aparat takılacak.
4. Kabin bölme yapılacak olan duvar cephesindeki eğrilik bölmelere ön taraftan bakıldığında düzgün görünmesi için ayarlamalar yapılacak.
5. Kabinlerin ara bölmeleri 40 X 40 Profil ve alçıpan ile kapatılıp alçı çekimi yapılacak ön tarafı MDF veya MDF LAM malzemedен yükseklik 20 X 200 cm ve yatay 20 X 300 cm olacak şekilde kapatılacak ayrıca mdf lere 10-15 cm yüksekliğinde paslanmaz metal vb. malzemedен ayaklar yapılacak ve kullanımda oynamaması için gerekli yerlerinden duvara ve yere sabitlenecek.


Hüseyin AMŞAR
Elektik Teknisyeni


Muzaffer ÇINAR
Tek. Sor.