



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



SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 5 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

09/01/2023

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 **12/01/2023** saat **12:00** '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 tekrarr 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 **12/01/2023** tarihinde saat **12:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	OTOMATİK KAYAR KAPI EMNİYET FOTOSELİ	5	ADET				
2	OTOMATİK KAYAR KAPI FOTOSEL KOLONU	1	TAKIM				
3	KAPI FİTİLİ	10	METRE				
4	OTOMATİK KAYAR KAPI KONTROL KARTI	2	ADET				
5	SLİM TRAFO	2	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek 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>

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. OTOMATİK KAYAR KAPI EMNİYET FOTOSELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (5 ADET)

1. Ürün CE deklarasyonuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Otomatik fotoselli kayar kapılarda kullanıma uygun olmalıdır
3. 12-36V AC/DC kullanıma uygun olmalıdır
4. Ürün kontrol kartı dahil çift algılama gözlü olarak takım halinde teslim edilmelidir
5. İnfrared veya kızılötesi ile çalışmalıdır
6. Ürün çift kontaklı NO-NC özellikli olmalıdır
7. En az 5m algılama mesafesine sahip olmalıdır
8. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir
9. Ürün fabrikasyon hatalara karşı en az 2 yıl garantili olmalıdır

B. OTOMATİK KAYAR KAPI FOTOSEL KOLONU TEKNİK ŞARTNAMESİ (1 TAKIM)

1. Kolon boy ölçüsü en az 100 cm olmalıdır
2. Kolonlar 1 kapı için sağ ve sol olmak üzere 2 adet şeklinde olmalıdır
3. Kolon L şeklinde olmalı, yerden en az 60 mesafede nokta emniyet fotoseli için uygun delikler bulunmalıdır
4. Kolonun kayar kapı yüzüne bakan kısmında tozluk açıklığı ve tozluklar bulunmalıdır
5. Kolonlara ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir

C. KAPI FİTİLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (10 METRE)

1. Ürün 25 mm derinliğindeki yana kayar otomatik kayar kapı kanadına uygun iç içe geçebilir yapıda öpüşme fitili olmalıdır
2. Ürün yüksek aşınma direncine sahip olmalı ve kauçuk malzemeden imal edilmiş olmalıdır
3. Ürün siyah renkte, esnek yapıda ve karşılıklı fitiller birbiri üzerine geçmeli olmalıdır
4. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir

D. OTOMATİK KAYAR KAPI KONTROL KARTI TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 ADET)

1. Ürün 24 volt DC enkoderli ve redüktörlü motora yol verecek özellikte tasarlanmış olmalıdır
2. Ürün CE sertifikasına sahip olmalıdır
3. Kart yangın çıkış kontaklı olmalıdır
4. Elektronik kilit bağlanabilir özellikte olmalıdır
5. Enerji kesilmesi durumunda akü bağlanabilir özellikte olmalıdır
6. Kart üzerinde marka model ve CE işaretlemesi bulunmalıdır
7. Kart üzerinde ayar tuşları ve resetleme tuşları bulunmalıdır
8. Kart konum anahtar özellikli olmalı ve uygun konum anahtarıyla teslim edilmeli, konum anahtarı şifreli olmalıdır

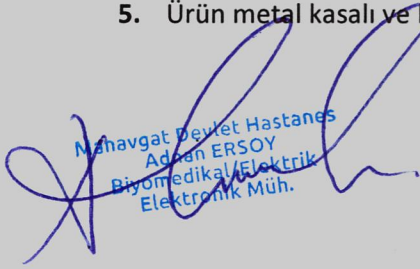
Manavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERSOY
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Müh.

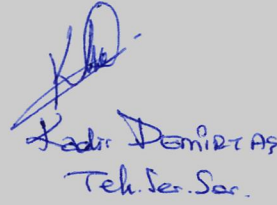
Kadir Dönmez
Teh. Sa. Sar.

9. Radar, el yaklaşım cihazı, kart okuyucu, şifre cihazı, buton vb. açma sistemleri ile açılıp otomatik olarak kapanma özellikli olmalıdır

E. SLİM TRAFO TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 ADET)

1. Ürün CE standartlarına uygun üretilmiş işaretli olmalı, ürün üzerinde teknik detayları, marka modeli yazmalıdır
2. Giriş 180-250volt AC çıkış 24 volt DC ve en az 10 amper olmalıdır
3. Slim kasa olmalıdır
4. Ürün en az IP 20 koruma sınıfına sahip olmalıdır
5. Ürün metal kasalı ve bağlantı girişleri klemensli olmalıdır


Mehavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERSOY
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Müh.


Kadri Demirtaş
Teh. Ser. Sar.