

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

16/03/2022

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 22/03/2022 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 HARİÇ 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 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 22/03/2022 tarihinde saat 12:00 a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ TEKLİ ASANSÖR İÇİN BOY FOTOSEL TAKIMI ALIMI	1	TAKIM				
2	YÖNLENDİRME TABELASI (TOTEM) ALIM (MALZ.MONTAJ İŞÇİLİK DAHİL)	1	ADET				
3	HAVALANDIRMA FANI ALIM (MALZ.MONTAJ İŞÇİLİK DAHİL)	1	ADET				
4	ESKİ ACİL SERVİS ÖNÜ VE ÇEVRESİNDEKİ OTOPARKTA KULLANILMAK ÜZERE 75 CM BOYUNDA DELİNATÖR DUBASI ALIM (MALZEME ,MONTAJ,İŞÇİLİK DAHİL) NOT: DUBALARIN ZEMİNE MONTAJI YAPILACAKTIR.	50	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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

YÖNLENDİRME TABELASI (TOTEM) TEKNİK ŞARTNAMESİ

A. KONU:

Manavgat Devlet Hastanesi araç ve yaya girişi alanına Türkiye Sağlık Yapıları Asgari Tasarım Standartlarına ve ilgili standartlara uygun olarak en az 1 direk en az 400 cm yükseklik ve en az 150 x 250 x 45 cm ölçülerinde tabela projesi hazırlanması, ilgili projeye hastane teknik servisinden uygunluk alınması, totemin hastane idaresinin belirleyeceği alana ankrajlama ve tüm sarf malzemeler dahil montajının yapılmasını, devreye alınmasını ve çalışır durumda teslim edilmesi işlemlerini kapsar

B. SERTİFİKALAR BELGELER

1. İstekli işe başlamadan önce teknik servis nezaretinde yerinde keşif yapmalı ve asgari aşağıda belirtilen özellik ve şartları da göz önünde bulundurarak fiyat teklifi oluşturmalıdır
2. İstekli TSE ISO 9001:2015 kalite belgesine sahip olmalıdır
3. İstekli varsa OHSAS 9001:2018 iş sağlığı ve güvenliği sertifikasını sunmalı olmaması halinde 6331 sayılı İSG kanunu kapsamında oluşabilecek tüm sorumluluğun kendisine ait olduğunu taahhüt etmelidir
4. İstekli en az yukarıda belirtilen ebatlarda totem uygulamasının daha evvel uyguladığı referans listesini (en az 5 adet) idareye sunmalıdır

C. ASGARİ ÖZELLİKLER

1. Firma proje hazırlama aşamasında öncelikle hastane ihtiyaçlarını baz almalı ayrıca talep edilen ebatlardaki malzemenin Manavgat bölgesi hava şartları deprem durumları gibi tüm çevresel etkenler göz önünde bulundurularak proje tamamlanmalıdır
2. Tabela projesi hazırlanırken asgari dikkat edilmesi gereken durumlar ;
 - a. Tabela iç iskeleti C.1. maddesindeki şartlara uygun olarak kutu profilden imal edilmiş olmalıdır
 - b. İskelet üzerine yapılacak uygulama kompozit malzemeden imal edilmiş olmalı, yazılacak yazı ve kompozit malzemenin et kalınlığı için hastane idaresinden onay alınmalıdır
 - c. Tabela üzerine yazılacak yazı CNC kesim veya uygun teknolojilerde kesim yapılmalı, tabela alt tabanı beyaz harfler ve işaretler kırmızı olacak şekilde tasarım yapılmalıdır
 - d. Tabela çift yönlü olmalı, her iki yönde aynı yazı bulunmalıdır
 - e. Tabela her iki yönü farklı aydınlatma araçlarıyla aydınlatılmalıdır
 - f. Tabela aydınlatması için wallwasher kullanılmamalı, aydınlatma içten led panellerle yapılmalıdır
 - g. Aydınlatma harf harf veya kelime kelime şeklinde olmalı, ön yüz ve arka yüz ayrı aydınlatılmalıdır
 - h. Aydınlatmada kullanılacak ledler en az 35x35 high power led kullanılmalı, ledler beyaz ışık olmalı, en az 6w güçte, en az 170 lm/w güçte olmalıdır. Led cipler kurşunsuz üretilmiş olmalı ROHS belgeli olmalıdır. Harf harf veya kelime kelime

yapılacak aydınlatmada kullanılacak cip sayısı firma tarafından tasarlanmalı, tabela yazıları en az 100 m mesafeden okunabilecek aydınlıkta olmalıdır

- i. Ledler smd teknolojisi ile üretilmiş olmalı, kullanılacak aydınlatma armatürü toz ve sıvıya karşı en az IP 66 koruma sınıfına sahip olmalıdır
 - j. Ledlerin sürümünde kullanılacak sürücü driver programlanabilir dali özellikli ENEC belgeli toz ve sıvıya karşı en az IP 66 özellikte olmalı led başına sürüş akımı max 700 mA geçmemelidir. Harf harf veya kelime kelime aydınlatmada toplamda en az 2 adet driver kullanılmalıdır
 - k. Driver 220 V 50 Hz de kullanılır olmalıdır
3. Totemin aydınlatmasında kullanılacak aydınlatma kablosu direk önüne kadar getirilmesi hastane sorumluluğunda bağlantı yapılması araya gerekli tesisat koruma rölesi ve sigorta konulması firma sorumluluğunda olacaktır
 4. Tabelanın zemin montajı için hastane idaresinin belirlediği alanda yapılacak hafriyat çalışması ve zemin kontrolü firma sorumluluğunda olacaktır
 5. Proje kapsamında yapılacak hesaplama dahilinde gerekli beton döküm işlemi ve irsaliyesinin idareye sunulması gereklidir
 6. Totem aydınlatmanın tamamı düşünüldüğünde yapılacak olan tüm nakliye vinç işçilik sarf vs tüm ihtiyaçların karşılanması firma sorumluluğunda olmalıdır
 7. Totem aydınlatma tüm işçilik montaj ve aydınlatma tesisatı hatalarına karşı en az 5 yıl firma garantisinde olmalıdır


Manavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERSOY
Biyomedikal Elektrik
Elektronik Müh.

HAVALANDIRMA FANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Fan TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalı ve CE deklarasyonuna sahip olmalıdır
2. Fan kanal tipi olmalı ve en az IP54 koruma sınıfına sahip olmalıdır
3. Fanın giriş ve çıkış ağzı min 150mm olmalı, fanın her iki yönünde en az 150 cm uzunluğunda pvc kanal bulunmalıdır
4. Kanal için duvar montaj kelepçeleri bulunmalı, pencere çıkış ağzının ayarlanması ve cihazın bağlantısının yapılması firmaya ait olacaktır.
5. Cihaz 220 ve 50 Hz şebeke voltajında çalışmaya uygun olmalıdır
6. Cihaz için oda içerisine aç anahtar ve sigorta konumlandırılması ve uygun kablolanın yapılması firma sorumluluğunda olacaktır.
7. Cihaz en az 420 m³/h kapasite olmalıdır
8. Cihazın gürültü seviyesi max 35 desibeli geçmemelidir
9. Cihaz gücü max 60 watt 60 derece hava sıcaklığına kadar çalışmaya uygun olmalıdır
10. Cihazın montajı firmaya ait olacak olup cihaz fabrikasyon hatalara karşı en az 2 yıl garantili olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Annan ERSOY
Biyomedikal/Elektronik
Elektronik Müh.