

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

SAYI: 98177073 / 934.01 - 671
KONU: 2 KALEM HASTANE BAKIM ONARIM TAMİR İŞİ

17.08.2021

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. Fırmamız tarafından temini mümkün ise **18.08.2021** saat **15:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DIKKAT 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 karıştırırların 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 kalemi 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 **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **18.08.2021** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 notu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK
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 İDARE PERSONEL ERKEK WC SU TAMİRİ YAPILMASI	1	ADET				
2	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZE BAĞLI İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ EK BİNASI İÇİNDE 1. VE 2. KAT KORİDÖRÜNÜN ALÇIPAN İLE KAPATILMASI 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/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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HASTANEMİZE BAĞLI İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ EK HİZMET BİNASI 1 VE 2.KAT KORİDORLARINA
ALÇIPAN DUVAR YAPILMASI İŞİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ:

1. Hastanemize bağlı İlçe Sağlık Müdürlüğü Ek Hizmet Binası 1.ve 2.katların koridorlarına 250*275 cm ölçülerinde yerinde keşfi yapılarak alçıpan duvar yaptırılacaktır.
2. 40*40*2mm profil kapı kenarında kullanılacaktır. Kapı kasa genişliği 15 cm olacaktır.
3. Alçıpan duvarların sağlam bir şekilde durması için profil kayıtlar atılacaktır.
4. Yapılan alçıpan duvarlarda sonradan 110*210cm ölçülerinde kapı yapılacaktır. İç kesim profilleri kapı kasaları oturacak şekilde olmalıdır.(Kapı sonradan takılacağından dolayı.)
5. 40*40*1,5 mm profilden iskelet oluşturulup, her iki tarafı alçıpan ile kaplanacaktır.
6. Yeni yapılan alçıpan duvar her iki tarafı mevcut duvarlara uygun olarak alçı,sıva,boya yapılması gerekmektedir.
7. Malzeme ,montaj, işçilik dahildir.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Alev Nazan TAN AKINCAŞ
İnşaat Teknisyeni