



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

9.05.2025

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 14.05.2025 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 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 14.05.2025 tarihinde saat 12:00 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.

ALIM HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AMBAR-AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DİJİTAL DUVAR SAATİ	1	ADET				
2	NON STERİL ALAN YAZISI	1	ADET				
3	YARI STERİL ALAN YAZISI	1	ADET				
4	STERİL ALAN YAZISI	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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

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

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şehale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

DİJİTAL DUVAR SAATİ ŞARTNAMESİ

ŞEBEKE HATTINA BAĞLANABİLİR ÖZELLİKTE OLMALIDIR.

EN AZ 20X10CM VE ÜZRİ EBATTA OLMALIDIR.

SABİTLEME APARATLARI OLMALI VEYA ÜZERİNDE SABİT BULUNMALIDIR.

LED AYDINLATMALI OLMALIDIR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Derya GÜNEŞ AYDIN
Ameliyathane Sor.Hemş.Yardı

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine AYCI
Ameliyathane Sor.Hemş.Yardı

AMELİYATHANE YER ALAN İŞARETLEMESİ

- *Yere folyo yapıştırılarak kullanılacaktır.
- *İstenilen renkte baskı ve yazı folyo üzeri baskı basılacaktır.
- *Dayanıklı olmalıdır.Sedye vb sürtünme nedeniyle kolay sökölmemelidir
- *Yazılardaki harfler ortalama 30*30 cm ebatların da baskı olmalıdır.
- *Yazı etiketleme şeklinde olacaktır.
- *Büyük harflerle yazılacaktır.
- *NON STERİL ALAN yazısı beyaz,zemin yeşil renkte ve ölçüsü 1.50-1.30 cm olacaktır.
- * YARI STERİL ALAN yazısı beyaz, zemin sarı renkte ve ölçüsü 1.50-1.30 cm olacaktır.
- *STERİL ALAN yazısı KIRMIZI, zemin BEYAZ renkte ve ölçüsü 1.50-1.30 cm olmalıdır.
- * Aşınmaya karşı direnç göstermelidir
- *Özel bir temizleme prosedürü gerektirmemeli yer temizleyicileri ile temizlenmelidir.
- * servis sıcaklık aralığı 0 C - 40 C dayanıklı olmalı.
- *2 yıl garantili olmalı iki yıl içerisinde kullanıcı hataları dışında kalkma sökölme olursa ,yerine yenisi teslim edilmelidir

Manavgat Devlet Hastanesi
Derya GÜNEŞ AYDIN
Ameliyathane Sor. Hemş.Yard.

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine AYCI
Ameliyathane Sorumlusu