



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



SAYI: 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

10/01/2023

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 **16/01/2023** 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.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 **16/01/2023** 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      | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL /<br>U.B.B KODU | BİRİM<br>FİYAT | TOPLAM<br>FİYAT |
|--------------|---------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------|
| 1            | SİRKÜLASYON POMPASI | 2       | ADET   |                                  |                               |                |                 |
| 2            | SELENOİD VANA       | 2       | ADET   |                                  |                               |                |                 |
| 3            | BASINÇ SWİCH        | 3       | 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

## SİRKÜLASYON POMPASI TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 ADET)

### A. KONU:

Manavgat Devlet Hastanesi pompa dairesinde bulunan 1 adet en az 0.15 kw değerindeki fan coil hattında bulunan sirkülasyon pompasının mevcut yerinden demontajının yapılması, yerine aşağıda asgari özellikleri belirtilen pompanın montajının yapılarak sistemin devreye alınması ve çalışır durumda tesliminin yapılması işlerini kapsar.

### B. GENEL ŞARTLAR

Pompa değişimi yapacak firmanın;

1. Firma teklif vermeden önce mahalde keşif yapmalı, teknik servis nezaretinde mevcut sistemi yerinde inceledikten sonra yer gördü belgesi düzenlemelidir
2. ISO 9001:2015 veya 14001:2015 Kalite belgelerinden en az birine sahip olmalıdır
3. TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesine sahip olmalıdır
4. Yüklenici yapacağı /yaptıracağı işlemler esnasında her türlü iş ve işçi sağlığı güvenliği için emniyet tedbirlerinden sorumlu olacaktır
5. Yüklenici firma iş sağlığı ve güvenliği 6331n sayılı kanun hükümlerini yerine getirmekle yükümlü olacaktır
6. Yüklenici firma yapılacak işlemler sırasında oluşabilecek her türlü iş kazasından ve bunlardan meydana gelecek maddi vb. zararlardan doğrudan sorumlu olacaktır

Yukarıda belirtilen maddeleri karşılama ve belgelendirmesi gereklidir.

### C. FİRMANIN YÜKÜMLÜLÜKLERİ

1. Firma işe başlamadan önce hastane Teknik Birimi ile irtibata geçmelidir. Yapılacak işler teknik servis sorumlusu veya teknik servis sorumlusunun görevlendirdiği teknisyen gözetiminde yapılacaktır.
2. Yapılacak planlama dâhilinde mesai saatleri veya mesai saatleri dışı çalışma için hastane idarece belirlenecek zaman diliminde çalışmalıdır.
3. Yapılacak planlama dâhilinde mesai saatleri veya mesai saatleri dışı çalışma için hastane idaresinden onay alınmalı, mesai saatleri dışında yapılacak işlemlerde de gerekli tüm güvenlik tedbirlerin alınması firma yükümlülüğünde olacaktır.
4. Değişim sonrası sökülen malzemelerin belirlenen alana taşınması ve alanın temizlenmesi yüklenici sorumluluğunda olacaktır
5. İşlemi biten alanın temizlenmesi, kullanıma hazır hale getirilmesi devreye alınması ve pompaların amper değerleri kontrol edildikten sonra işlemin tamamlanması işleri firma sorumluluğunda olacaktır.
6. Yüklenici firma, değişim işlerinden sonra düzenleyiciyi raporları kendisi tanzim edecektir. Bu formları doldurduktan sonra refakat eden hastane teknik personelinin de imzasıyla idareye teslim edecektir.
7. İdarenin bilgisi dışında yapılan değişim işi kesinlikle kabul edilmeyecektir.
8. Yapılacak değişim işleri esnasında kullanılması gereken her türlü teknik, temizlik vs. malzeme araç ve gereçlerin temini firma tarafından bedelsiz olarak karşılanacaktır.

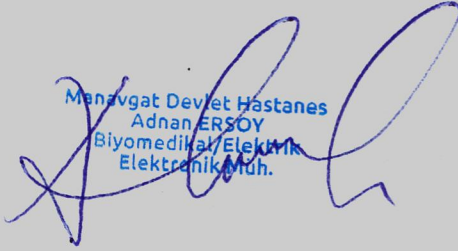
Manavgat Devlet Hastanesi  
Adnan ERSOY  
Biyomedikal/Elektrik  
Elektronik Müh.

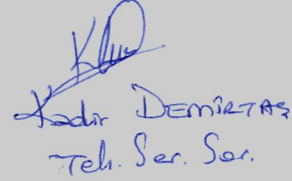
Kadir DEMİRTAŞ  
Tek. Serv. Sa.

9. Yüklenici firmadan temin edilmiş malzemeler, malzeme ve işçilik hatalarına karşı fatura tarihi esas alınarak en az 2 yıl garantili olacaktır.

#### D. ASGARİ TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Pompa IEC 60034 ve CE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Ürün üzerinde teknik değerler CE işaretlemesi, marka model mutlaka yer almalıdır
3. Pompa gücü en az 0.5 kw en fazla 1 kw aralığında kademeli olmalıdır
4. Pompa üzerinden ayarlanabilir 3 kademeli olmalıdır
5. Pompalar salyangoz kısmıyla beraber montajı yapılmalıdır
6. Yeni pompanın flanş aralığında meydana gelecek olumsuzluktan ve hatta yapılacak revizyondan firma sorumlu olacak ve bedelsiz olarak revizyon işlemi yapılacaktır
7. Pompa akış hızı en az 1830d/dk olmalıdır
- 8.
9. Pompa en az IP 54 koruma sınıfına sahip olmalıdır
10. 220v 50 Hz voltaj/frekans değerlerinde çalışmaya uygun tek fazlı olmalıdır
11. Sistem üzerinde en az 6 bar basınç üretebilecek kapasitede olmalıdır
12. Pompa sistemi -10 +110 derece arası kullanıma uygun olmalıdır

  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Adnan ERSOY  
Biyomedikal/Elektronik  
Elektronik müh.

  
Kadir DEMİRTAŞ  
Teh. Ser. Ser.

#### A. SELENOİD VANA TEKNİK ŞARTNAMESİ ( 2 Adet)

1. Ürün CE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalı ve işaretli olmalıdır
2. Ürün kriyojenik özellikte olmalı sıvı ve gaz oksijen kullanımına uygun olmalıdır
3. IEC elektriksel güvenlik testlerine uygun olmalıdır
4. Ürün gövde pirinç malzemedен, kovan ve çekirdek paslanmaz malzemedен imal edilmiş olmalıdır
5. Ürün diyaframı PTFE malzemedен imal olmalıdır
6. Giriş çıkış yönleri iç dişli ve ¾ olmalıdır
7. Pozisyon normalde kapalı olmalıdır
8. Koruma sınıfı en az IP 65 olmalı ve exproof model olmalıdır
9. -196 – +90 derece arası çalışmaya uygun yapıda olmalıdır
10. 230V, 110V , 48V, 24V , 12V AC ; 110V , 48V , 24V , 12 V DC voltajlarda çalışmaya uygun olmalıdır

#### B. BASINÇ SWİCH TEKNİK ŞARTNAMESİ (3 Adet)

1. Ürün CE standartlarına uygun olarak üretilmiş ve işaretlemeli olmalıdır
2. 0.2-6 bar arası çalışmaya uygun yapıda olmalıdır
3. NO ve NC çıkış bağlantı girişleri bulunmalıdır
4. Kontak çıkışları için ayarlama vidası bulunmalı ayarlama hassas ayar vidası da bulunmalıdır
5. 120 dereceye kadar çalışma sağlayabilmelidir
6. Avrupa menşeli olmalı CEME marka 5412 model ürünün özelliklerini birebir sağlamalıdır
7. Ürün bağlantı girişi pirinç malzemedен imal olmalı, ¼ dış dişli ölçülerinde olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi  
Adnan ERSOY  
Biyomedikal/Elektrik  
Elektronik Müh.

Kadir DEMİRTAŞ  
Teli. Ser. Ser.