



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

SAYIN.....

24.06.2025

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Fımanız tarafından temini mümkün ise Gereğinin yapılmasını rica ederim. 30.06.2025 saat 10:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 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 tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, 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. 30.06.2025 tarihinde saat 10:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verecektir.
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TIBBİ SARF DEPO
	DAHİLİ : 1421

Mustafa ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	SU ARITMA KARTUŞ FİLTRESİ 10 İNCH (1/3-1-5-10- 20-25) MİCRON ORİNGLİ	100	ADET				
GENEL TOPLAM							TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.

İletişim:


ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL: 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SU ARITMA SİSTEMİ ORİNGLİ FİLTRE ŞARTNAMESİ

- 1-Filtrenin yapısı eritilmiş polipropilen iplik yapıda olmalıdır.
- 2-Kesintisiz filament yapıda ve filtrasyon hassasiyeti yüksek çift oringli yapıda olmalıdır.
- 3-Ürüne ait İSO belgesi ve NSF (Gıda Güvenlik Sertifikası) olmalıdır ve teklif esnasında komisyona sunulmalıdır.
- 4-Ürünün teknik bilgileri etiket üzerinde görülmelidir ve ürün etiketi ambalajın iç kısmında olmalı ve üretim aşamasında konmalıdır.
Etiket üzerinde;
 - a- Nominal filtrasyon micron seviyesi
 - b- Filtrenin Boyu/Uzunluk (inç veya mm birim cinsinden)
 - c- Filtrenin iç çapı (inç veya mm birim cinsinden)
 - d- Filtrenin NSF belgelendirilme işareti
 - e- Ürün marka bilgileri ve içeriği
 - f- Ürün etiketi üzerinde lot numarası ve üretim tarihi olmalıdır.
- 5- Ürün 90 °C ısıya mukavemet gösterebilmelidir.
- 6- Ürüne ait ısı ve kimyasal maddelerde kullanım tablosu olmalıdır.
- 7- Ürünün dış muhafazası için kullanılan PVC, vakumlu poşet olmalıdır.
- 8- Ürün bilgilerinin olduğu etiket, vakumlu poşet içinde bulunmalıdır. Etiket üzerinde ürün bilgileri Türkçe olmalıdır.
- 9- Ürün etiketinde üretici firma bilgileri bulunmalıdır.
- 10-Filtreler hastanemizde kullanmakta olduğumuz housinglere tam uyumlu olmalıdır.
- 11-Ünitemizde kullanılan 10 inç çift oringli hausinglere tam uygun 1/3, 1, 5, 10, 20 veya 25 micron mertebesinde olmalıdır.
- 12-Ürün kurumuzda kullanılmakta olan su arıtma sistemine birebir uyumlu olmalıdır ve su arıtma sisteminin orijinal yedek parçası olmalıdır.
- 13-Yüklenici Firmanın TSE 12426 ve TSE 12843 belgesi ve yetki belgesi olmalıdır.
- 14-Teklif veren firma teklif ile birlikte her ölçüden en az 1'er adet numune verecek olup teklifler şartnameye uygunluk ve numune değerlendirmesi üzerinden yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
İlkay Tiz
Hemodiyaliz Sorumlu Memş.


Sargül Çetin Ülker

Diyaliz Teknikeri


Soime Soçim Deniz

Diyaliz Teknikeri
