



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



SAYI : 98177073 / 934.01

7629

KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

6.08.2025

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.  
Firmanız tarafından temini mümkün ise **11.08.2025** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;  
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Sipariş verildikten sonra 20 günlük süre içerisinde malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.
- 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 alım için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Malzeme 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.
- 7- Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **11.08.2025** tarihi saat **10:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine teslim edilecektir.

10 İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğu kabul etmiş sayacaktır.

|                                                                       |                           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| ALIMINA ÇIKILAN<br>MALZEMELER<br>HAKKINDA DETAYLI<br>BİLGİ ALMAK İÇİN | TELEFON : 0 242 746 11 17 |
|                                                                       | TEKNİK SERVİS             |
|                                                                       | DAHİLİ : 1407 - 1406      |

İdari ve Mali İşler Müdürü

|                                      |                   |         |        | BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR. |                            |                             |
|--------------------------------------|-------------------|---------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| SIRA NO                              | MALZEMENİN ADI    | MİKTARI | BİRİMİ | MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU                                         | BİRİM FİYAT (KDV HARİÇ TL) | TOPLAM FİYAT (KDV HARİÇ TL) |
| 1                                    | BARET             | 3       | ADET   |                                                                             |                            |                             |
| 2                                    | ELEKTRİKÇİ BARETİ | 1       | ADET   |                                                                             |                            |                             |
| 3                                    | DELİNATÖR DUBA    | 20      | ADET   |                                                                             |                            |                             |
| GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ TÜRK LİRASI) |                   |         |        |                                                                             |                            | TL                          |

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ 10 İŞ GÜNÜDÜR

NOT: ..... SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU TEKLİF FORMU VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

|                                                                                                                                   |                                                                                            |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.</b>                                         | <b>Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.</b> | <b>Bu alan dışında atılan kaşe imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.</b> |
|                                                                                                                                   | <b>KAŞE - İMZA</b>                                                                         |                                                                                        |
|                                                                                                                                   | <b>BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.</b>                                                       |                                                                                        |
| <b>Bu alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.</b> |                                                                                            |                                                                                        |

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL

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

e-MAİL

: m-satinalma@hotmail.com

DELİNATÖR DUBA ŞARTNAMESİ

Ölçü: 75 x 8 cm

Taban Çapı: Ø 20 cm

Ağırlık: 1,2 kg

Malzeme Türü : TPU

Renk Opsiyonları : Turuncu

Teknik Özellikler : Esnek, kırılmaz

Montaj Şekli : 3 Adet 10 x 100 mm Trifon vida ve plastik dübel

Koli Ebatları : 35 x 50 x 80 cm

Adet : 20

Koli Ağırlığı : 14 Kg

Muhammed Kaya  
Cemal Bıranlı  
Ali

# İŞ GÜVENLİĞİ EKİPMANLARI TEKNİK ŞARTNAMESLERİ

## A. BARET (3 Adet)

1. Baret, başa bir cismin düşmesi, çarpması veya başın bir yere vurulması yahut başın gerilimli bir iletkene değmesi olasılığına karşı koruyucu olmalıdır.
2. Baret, gövde başbandı ve çevre bandından oluşmalıdır.
3. Gövde, kubbe biçiminde sert sağlam, neme, darbelere, delinmeye ve elektriğe karşı dayanıklı olmalıdır.
4. Cildi tahriş etmeyen plastik deri veya diğer uygun malzemeden yapılmalıdır.
5. CE EN 397 Standardına uygun olmalıdır.
6. Mavi renkli olmalıdır.
7. Numune hastane teknik ekibi tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

## B. ELEKTRİKÇİ BARETİ (1 Adet)

1. Baret, başa bir cismin düşmesi, çarpması veya başın bir yere vurulması yahut başın gerilimli bir iletkene değmesi olasılığına karşı koruyucu olmalıdır.
2. Baret, gövde başbandı ve çevre bandından oluşmalıdır.
3. Gövde, kubbe biçiminde sert sağlam, neme, darbelere, delinmeye ve elektriğe karşı dayanıklı olmalıdır.
4. Cildi tahriş etmeyen plastik deri veya diğer uygun malzemeden yapılmalıdır.
5. CE EN 397 ve CE EN 50365:2012 Standardına uygun olmalıdır.
6. 89/686/EEC direktiflerine uygun 30KV korumaya karşı test edilmiş, 20KV koruyucu test belgeli olmalıdır
7. Numune hastane teknik ekibi tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi,  
A. Samet SAMAN  
Teknik Servis Sor.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Alev Nazan TAN AKIRBAŞ  
İnşaat Teknikeri