



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



SAYI: 98177073 / 934.01 7997

KONU: 1 KALEM TEMİZLİK MALZEMESİ ALIMI

13.10.2025

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 **16.10.2025** 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 tekrarr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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, muadil 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 alımınız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **16.10.2025** tarihinde saat **12:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

[Signature]
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	MİNERALLİ SIVI OVMA MADDESİ	300	LİTRE				
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 LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

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

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

MİNERALLİ SIVI OVMA MADDESİ

- a. 31.10.2013 tarihli ve 28807 sayılı resmi gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren “Deterjanlar ve Deterjanlarda Kullanılan Yüzey Aktif Maddeler Hakkında Tebliğ” doğrultusunda bildirim yapılmış olmalıdır. Belgesini teklif ile birlikte komisyona sunulmalıdır.
- b. En fazla 500ml’lik orijinal ambalajlarda bulunmalıdır. Ambalajı aç-kapa kapaklı kullanıma hazır halde olmalıdır.
- c. Ürünün 13 Aralık 2014 tarihli, 29204 sayılı, “T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı Zararlı Maddeler Ve Karışımlara İlişkin Güvenlik Bilgi Formları Hakkında Yönetmelik” hükümlerine uygun 16 maddelik onaylı ve Türkçe ürün güvenlik bilgi formu olmalı, teklif ile birlikte komisyona sunulmalıdır.
- d. Ürünün TS 4495 Tip 2 belgesi olmalı, numune ile birlikte numune değerlendirme komisyonuna sunulmalıdır.
- e. Orijinal etiket üzerinde üretici firma adı, adresi, ürün adı, markası, etken maddenin adı ve yüzde aralığı, kullanım alanları ve kullanma talimatı, uyarıcı tehlike sembolleri ve korunma önlemleri, üretim tarihi ve son kullanma tarihi, parti/seri/kod numarası veya ürünün izlenebilirliğini sağlayacak işaret, depolama/saklanma koşulları olmalıdır. Bu bilgiler orijinal ambalaj üzerinde olmalıdır.
- f. Emaye, plastik, boyalı yüzeyler, seramik, porselen ve krom gibi yüzeylere kolaylıkla uygulanabilmelidir. Metallerde uygulama sonrası parlaklık vermelidir.
- g. <%5 Anyonik aktif madde, <%5 noniyonik madde ve koruyucu madde içermelidir. Belirtilen kimyasal içeriğin bulunduğu (onaylı imzalı/kaşeli) dair analiz raporunu teklif ile birlikte komisyona sunulmalıdır.
- h. Çizmeden temizleme özelliği olmalıdır.
- i. Ürün zararlı ve toksik herhangi bir madde içermemeli, iritan etki göstermemelidir.
- j. Ürünün raf ömrü teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olacaktır.
- k. Ürün 45° (kırk beş) derece eğimli bir platformdan kaydırılarak 1 (bir) metre yükseklikten düzgün bir beton zemine düşürüldüğünde; ambalajında sızma, akma, çatlama, patlama ve delinme olmamalıdır.
- l. Ürün kolileri 5 sıra istiflemeye uygun sağlamlıkta olmalı, temiz sağlam ahşap euro paletler ile birlikte teslim edilmelidir.
- m. Ürünler depo raf teslimi olup, taşıma işi firma tarafından yapılacaktır.
- n. Ürünler numune üzerinden değerlendirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Veli Celil İSİK
T.K.Y.

Manavgat Devlet Hastanesi
Meryem Meltem AKGÜN
Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi

Manavgat Devlet Hastanesi
Temizlik Personeli Sor.