



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



SAYI : 98177073 / 934.01

8157

KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

11.11.2025

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 **17.11.2025** saat **09:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ 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, vaat, 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 alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlakla **17.11.2025** tarihi saat **09:00** 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 MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TEKNİK SERVİS
	DAHİLİ : 1407 - 1406

Emir Barışhan ŞEN
İdari ve Mali İşler Müdür V.

				BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	ÇAMAŞIR MAKİNASI EKRAN KONTROL KARTI ALIMI	1	ADET			
2	ASANSÖR BOY FOTOSELİ ALIMI	5	ADET			
3	KOLTUK TEKERLEĞİ ALIMI	150	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için 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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

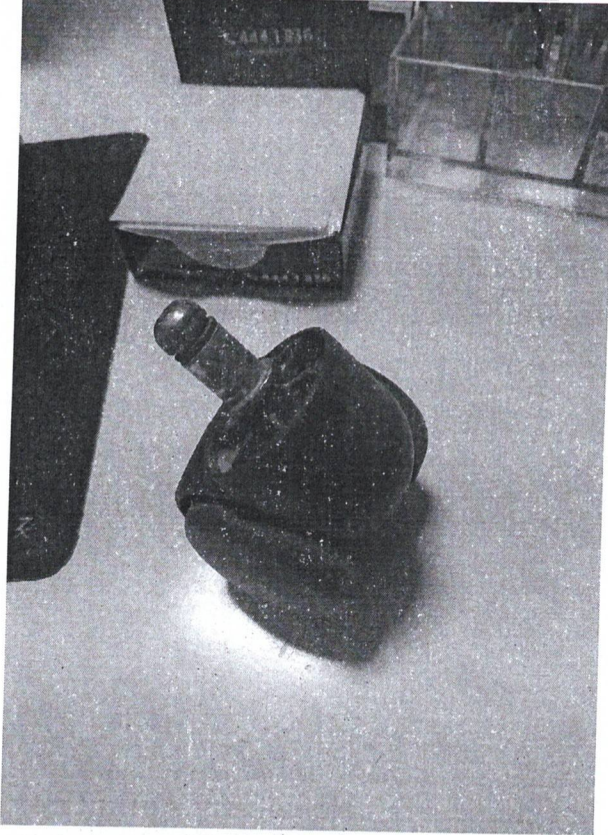
BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışımda atılan kase imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana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

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAIL : m-satinalma@hotmail.com

KOLTUK TEKERLEĞİ(150 ADET)



NOT: MALZEME UYGUNLUK ONAYINI TEKNİK BİRİM İSA ATEŞ VERECEKTİR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Alev Nazan TAN AGIRBAŞ
Teknik Birim Sorumlusu

İsa Ateş
Sorumlu İşçi

ASANSÖR BOY FOTOSEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

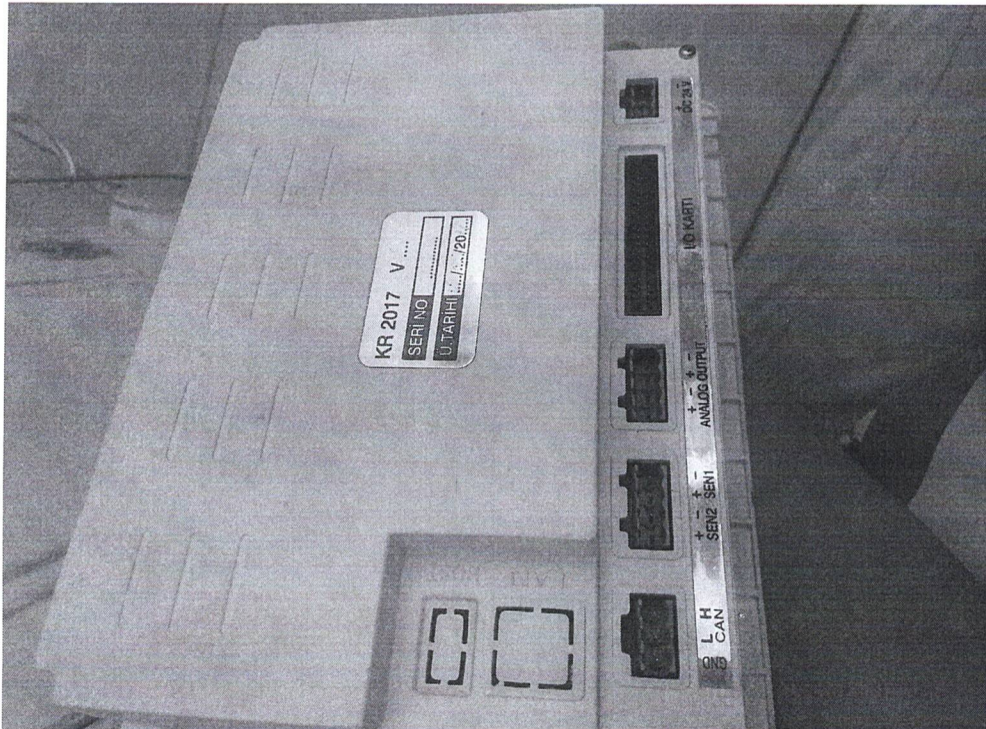
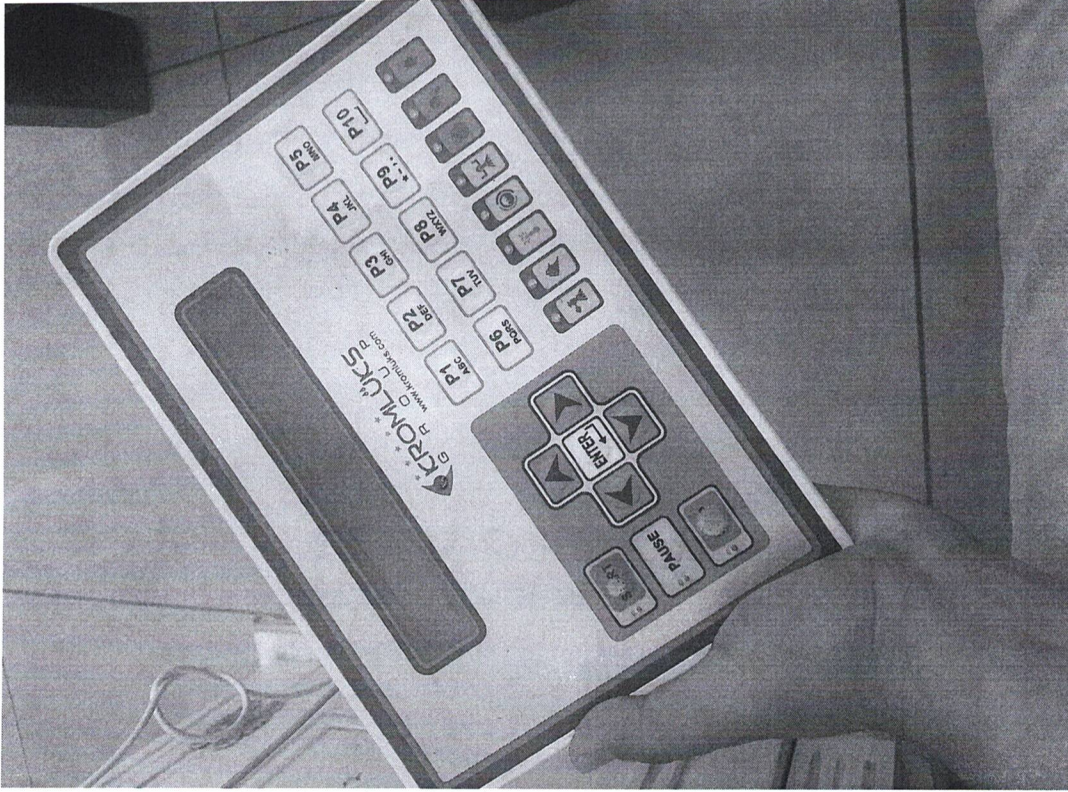
1. Ürün TSE EN 81-20 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
2. CE deklarasyonuna uygun ve işaretlemeli olmalıdır
3. Ürün ölçüleri 10.2x30x2000 mm olmalı, set (2 li) halinde olmalıdır
4. Ürün üzerinde bulunan hissedici nokta sayısı en az 36 adet olmalıdır
5. Besleme gerilimi 220V 50 Hz için uygun olmalıdır
6. Çıkış kontakları 1 adet NO ve 1 adet NC olmalı ve en az 6A dayanıma sahip olmalıdır
7. Üründe uzun süre çalışmaması durumunda uyku mod özelliği bulunmalı devreye girmelidir
8. Ürün çift taraflı bantla yapıştırmaya uygun ve/veya vidalanabilir yapıda olmalıdır
9. Ürün çalışma mesafesi 0-4000 mm arasında olmalıdır
10. Ürün üzerinde marka ve model etiketlemesi bulunmalıdır
11. Ürün mukavemetli mukavva silindir ambalaj içerisinde hasarsız teslim edilmelidir

Muzaffer Ç. Yılmaz
Elektrik Teknisyeni

Manavgat Devlet Hastanesi
A. Samet SATIN
Teknik Hizmetler Koordinatörü

ÇAMAŞIR MAKİNA EKRAN KONTROL KARTI

Çamaşırhanede bulunan kormlüks marka yıkama makinası için birebir uyumlu,orijinal,garantili KROMLÜKS MARKA EKRAN KONTROL KARTI 220 giriş 24 çıkış



Manavgat Devlet Hastanesi
Mev. Nazan TAN AKIRBAŞ
Teknik Birim Sorumlusu

Mustafa DİNGİ
Genel Sorumlusu