



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



SAYI: 98177073 / 934.01

KONU: 2 KALEM TEMİZLİK MALZEMESİ ALIM

14/04/2023

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **17/04/2023** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satılma 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 tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanın 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 yetlenenlerin 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 usulü alın yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **17/04/2023** tarihinde saat **10:00** 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

Ayhan DEMİR TAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	NEMLİ MOP 50 CM (BEYAZ MOP)	100	ADET				
2	ISLAK MOP (SAÇAKLI PASPAS)	100	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 LİNKTE 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

. Kalem. ISLAK MOP (SAÇAKLI PASPAS)

- a. Üretici firmaya ait TSE/TSEK belgesi olmalıdır.
- b. Üretici firma adı, adresi ve marka adı bulunmalıdır.
- c. %80(+/-10) pamuklu, %20(+/-10) polyester iplikten imal edilmiş olmalıdır.
- d. Boyu: 60 cm(+/-10) olmalıdır.
- e. Islak mop ağırlığı en az 350 gr, en fazla 450 gr olmalıdır.
- f. İp örgülü olmalı, bantlı ve kapalı uçlu olmalıdır.
- g. İpler sık dokuma olmalı ve çabuk çözülmemelidir.
- h. Aynı renkte ara koruma perdesi olmalıdır.
- i. Kendi ağırlığının en az 3 misli su emme özelliğinde olmalı, tüy bırakmamalıdır.
- j. Bandı dikili dikiş sistemiyle dikilmiş olmalı, ipleri çekince sökülüp uzamamalıdır.
- k. En az 70 derecede yıkamaya ve dezenfeksiyona elverişli olmalıdır.

. Kalem. NEMLİ MOP 50 CM

- a. Üretici firmaya TSE/TSEK belgesi olmalıdır.
- b. Üretici firma adı, adresi, net ağırlığı en az 220 gr olmalı ve marka adı üzerinde bulunmalıdır.
- c. Beyaz renkte olmalıdır.
- d. 50 cm ebatlarında olmalıdır. 50 cm Mop aparatına uyumlu olmalıdır.
- e. Mop %90(+/-20) pamuklu, %10(+/-20) polyester iplikten imal edilmiş olmalıdır.
- f. Mop emiciliği yüksek olmalıdır.
- g. Kumaş kaliteli ve dayanıklı olmalıdır.
- h. Aparat takılan kısmı sağlam cepli olmalıdır.
- i. Bez üzerine dikili kilit sistemiyle dokunmalı, ipleri çekince sökülüp uzamamalıdır.
- j. İplikleri sık dokunmuş olmalıdır.
- k. Mop sağlam olmalı, tüy bırakmamalıdır.
- l. En az 70 derecede yıkamaya ve dezenfeksiyona elverişli olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Sevda GÜNDÜZ
T. K. Y.