

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM HASTANE BAKIM ONARIM İŞİ

15/04/2022

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 **21/04/2022** 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 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 halinle tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların 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, 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 usulü alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **21/04/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali HİZ. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ YOĞUN BAKIM SERVİS BÖLÜMÜNDEKİ (KORİDOR) KAPININ KIRIK OLAN KANAT CAMININ MEVCUDUNA UYGUN (65*192 CM ÖLÇÜLERİNDE) 4*4 MM ŞEFFAF LAMİNE CAM DEĞİŞİMİ (MALZ., İŞÇİLİK, MONTAJ DAHİL)	1	ADET				
2	YERİNDE KEŞFİ YAPILARAK HASTANEMİZ Palyatif Servisi Giriş Kapisindeki KIRIK OLAN KANAT CAMININ MEVCUDUNA UYGUN OLARAK(57*222 CM ÖLÇÜLERİNDE) 4*4 MM LAMİNE CAM DEĞİŞİMİ (MALZ., İŞÇİLİK, MONTAJ DAHİL)	1	ADET				
3	HASTANEMİZ ULTRASON DR ODALARININ KAPILARININ VE KASALARININ DEĞİŞİMİ (MALZ., MONTAJ, DEMONTAJ, İŞÇİLİK DAHİL)	4	ADET				
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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

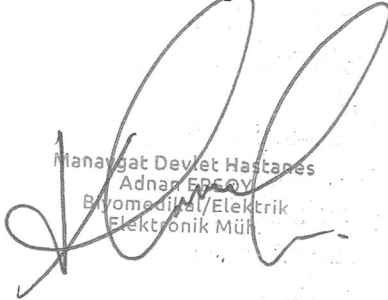
LAMİNANT ODA KAPI VE ALÜMİNYUM KASA TEKNİK ŞARTNAMESİ

A. ALÜMİNYUM KASA TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kasa 90 - 110 mm kalınlıktaki duvar için uygun olmalıdır.
2. Kasa için duvar açıklıkları 100 x 210 olup firma net ölçüleri yerinde almalıdır
3. Kasalar alüminyumdan imal edilmiş olmalı, en az 1.5mm kalınlığa sahip olmalı 2 parçadan oluşmalıdır.
4. Ayarlı kapı kasaları kendinden pervaza sahip olmalı, pervazın ölçüsü en az 40 mm olmalıdır
5. Ayarlanabilir kasaların kapı oturum alanında fitil bulunmalı, kasalar fitillerin altında bulunacak deliklerden montaj ve ayarları yapılabilmelidir.
6. Mevcutta bulunan kapı ve kasanın demontajı yeni imal edilmiş kasa ve kapıların montajı firmaya ait olacak olup montaj için ayrıca montaj köpüğü kullanılmalıdır
7. Kasa rengi olarak ral 7035,7038,7040 renklerinden birisi kullanılmalıdır

B. LAMİNANT KAPI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Laminant kapı yukarıda ölçüleri verilen kasalara uygun olarak imal edilmiş olmalı ve bu kasaya montajı yapılmış olarak teslim edilmelidir
2. Kapılar köknar iç iskelete okal sunta, üzerine 6mm mdf panel, mdf üzerine de laminant uygulaması yapılmış olmalıdır.
3. Kapı derinliği en az 42mm olmalıdır
4. Laminant kapı rengi hastane mevcut rengiyle birebir uyum sağlamalıdır
5. Kapıda en az 3 adet paslanmaz çelik milli ayrılmaz yaprak menteşe bulunmalıdır
6. Tek menteşe taşıma kapasitesi en az 60 kg olmalıdır
7. Kapı üzerinde paslanmaz çelik 1. Kalite 45mm rozet kol ve kilit bulunmalıdır
8. Kapı üzerinde TSE standartlarına uygun barelli (barel dahil) kapı kilidi bulunmalıdır
9. Kapının duvara çarpmasını engelleyici kapı yada yere monte stoper veya tampon bulunmalıdır
10. Kapıda 2 ön 2 arka olmak üzere toplam 4 adet paslanmaz tekmelik bulunmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERGÖV
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Müh.


MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Cemil CESUR
Teknik Birim Sorumlusu
