



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



Sayı : E-99989031-949-254248586
Konu : TEKLİFE DAVET

17.09.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **2 KALEM HAVA PERDESİ ISITICISIZ VE EL TELSİZİ DİJİTAL** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **20.09.2024 tarih ve saat 16:30'a kadar dogubayazitadsmstinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	HAVA PERDESİ ISITICISIZ	ADET	2		
2	EL TELSİZİ DİJİTAL	ADET	8		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTLAR

- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam tutar firma tarafından yazılmış
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ilan edilecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 39687D8F-D552-4670-AA81-6D183C977816

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Çiftelımar Mah. Rıfkı Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 4723124022
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



6. Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
7. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
8. Teklif sonucunda siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazaret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
9. Teknik Şartname ektedir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler(rakam yazı ile) KDV hariç T1 olarak düzenlenecektir.
11. Teklif edilen malzemenin Sağlık Bakanlığı T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TİTUBB) sistemine veya Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olması ve Tıbbi ürünler için yapılan kayıtlarda/bildirimlerde "Sağlık Bakanlığı Onaylıdır" ibaresi aranacaktır.
12. Yeni kurum olduğumuzdan dolayı g-mail ile iletişime geçebilirsiniz.

ADRES: Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2
e-posta: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 39687D8F-D552-4670-AA81-6D183C977816

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 4723124022
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:





254241250

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŐHEKİMLİĐİNE

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekleştirilmesi hususunda

Geređini bilgilerinize arz ederim.

12 109 12024

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
F. AYDIN
Taşınır Kayıt Yetkilisi



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı:

Tarih:

12/09/2024

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		255-02-99-02-08-02	HAVA PERDESİ İSTİCİSİZ	2	ADET
2		255-02-04-01-03-01-02	EL TELSİZİ DİJİTAL	8	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğumuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

HASTANEMİZE HAVA PERDESİ VE EL TELSİZİ İHTİYACIMIZA BİNAEN GEREKÇE FORMLARI YAZI EKİNDE SUNULMUŞTUR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT ÇAKAN
T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
FIRAT ÇAKAN

İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

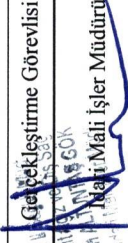

12.09.24
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Mehmet
Bakan

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

12.09.24
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Mehmet
Bakan
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere -2- nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	12.09.2018
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
12.09.2018	12.09.2018
Genelkurul Başkanlığı Mali İşler Müdürü	Harcama Yetkilisi
	

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler için varsa DMO Kodunu, taşıma kodu ise depo tarafından dolduracaktır.

2- Bu form önü arkası tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmza Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC.FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

GÜVENLİK TELSİZ ŞARTNAMESİ

1. Bu şartname güvenlik el telsiz alım işini kapsamaktadır.
2. Telsiz hiçbir donanıma gerek olmadan hem analog hem de dijital olarak çalışabilmelidir.
3. Telsizler VHF: 146-174 MHz ve UHF: 400-470 MHz frekans aralığında çalışır olmalıdır.
4. Telsizlerin kanal sayısı minimum 48 adet olmalıdır.
5. Telsizlerin kanal aralığı 12.5- 25 kHz aralığında olmalıdır.
6. Telsizler sesli anons özelliğine sahip olmalıdır.
7. Telsizler kanal karışma engelleyici özelliğine sahip olmalıdır.
8. Telsizlerin çıkış gücü 1-4 W aralığında olmalıdır.
9. Telsizler emsallerine göre daha yüksek seviyeli kaliteli ses çıkış özelliğine sahip olmalıdır.
10. Telsizler düşük basınç, yüksek sıcaklık, düşük sıcaklık, sıcaklık şoku, güneş radyasyonu, yağmur, nem, sis, toz, titreşim ve şoka gibi çevre koşullarına karşı dayanıklı olmalıdır. Cihaz farklı hava koşullarında -20 ve +60 derecede çalışabilmelidir.
11. Telsizlerin bataryaları yüksek kapasiteli Lİ - İON batarya ve kapasitesi 1,500 mAh olmalıdır.
12. Telsiz bataryaları minimum 12 saat çalışabilir olmalıdır.
13. Telsizler sarj üniteleri ile takım halinde olacak ve sarj üniteleri masaüstü sarj cihazı olacaktır.
14. Telsizlerin anten empedansı 50 ohm olmalıdır.
15. Telsizlerde WOX özelliği bulunmalıdır.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Jiz ve Dis. Sağlık İleri
Fırat ÜNİVERSİTESİ
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BASKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter

16. Telsiz üzerindeki LED vasıtasıyla alma, gönderme, batarya bilgileri, alınabilmelidir.

17. Telsizlerin bel klipsi sağlam olmalı ve bataryaya değil telsiz ana gövdesine takılı olmalıdır.

18. Telsizler mevcut sistemdeki telsizler ile uyumlu bir şekilde çalışır olmalıdır.

19. Alım işi öncesi telsiz numunesi istenecektir.

T.C. DİĞUBAYAZI
Siz ve Dış Sağlık Müş
Firma ÇAKAN
Taşınım Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAŞKAYA
Taşınım Kayıt Yetkilisi

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter

SENT BY
MAIL

HAVA PERDESİ ISITICISIZ TEKNİK ŞARTNAME

1. Hava Perdesinin toplam uzunluğu 2070mm, Yüksekliği270 mm olacaktır.
2. Cihazın takılabilir kapı yüksekliği max350 cm, hava çıkış hızı 7/10/12 m/s ve hava debisi 3000/3450/4000 m³/h olacaktır. Üfleme kanalı hava yönlendirmeye müsait açılarda öne ve arkaya manuel olarak hareket ettirilebilecektir.
3. Hava Perdesinin plastik aksamı, ısıya dayanıklı özel maddelerden imal edilmiş (polikarbon), motor çift milli olacak her bir ısıtıcı elemanı kontrol eden üst limit termikleri ve cihaz kapandığında otomatik olarak çalışma ve soğumasını sağlayan bir devre bulunmalıdır. Cihaz motoru termik korumalı olmalıdır.
4. Cihazda dış gövde elektrostatik boya olmalıdır. Cihazlarda, sessiz ve yüksek verimde çalışan çapraz esintili ısıya dayanıklı özel imal plastik fan pervanesi kullanılmalıdır. Fan ve cihazlarda balans ve titreşim testleri ayrı ayrı yapılmış olup, sistem bütününde herhangi bir ses ve titreşim olmamalıdır.
5. Hava perdesi ön panjur ısıya dayanıklı metal panjur olacaktır.
6. Cihazın üflemiş olduğu havanın sesi Maksimum 65dBA (1 mt'de) olacaktır.
7. Isıtıcısız elemanlar uzun ömürlü tüp rezistanslar olacak ve cihazın emiş kanalında bulunacaktır.Fan çapı 120 mm olacaktır, Motor gücü 450watt olacaktır.
8. Cihazda kablolu uzaktan kumanda standart olacaktır. Cihazın tüm kontrol işlemleri kablolu uzaktan kumanda üzerinden yapılacaktır. Kablolu uzaktan kumanda üzerinde açma kapama On-OFF ve fan hız devirleri (hızlı-yavaş), ısıtıcı elemanları üç kademedede devreye alma veya devreden çıkarma işlemleri standart olarak sunulacaktır. Cihazın kumanda eden ana kumanda kartları elektronik kart veya devreleri kablo veya uzaktan kumanda ile çalışmasını sağlayan aksam ve donanımları direkt akıma (220 V) tabi olmayacaktır.
9. Cihaz üzerinde, ısıtıcısız elemanı kontrollü için kablolu ve uzaktan kumanda üzerinden kontrol eden anahtarı bulunacaktır. Gerektiğinde tamamı veya birkaçı aynı anda devreye alınıp veya devreden çıkartılacaktır. İstenildiğinde cihaz ısıtıcılı olarak da çalıştırılabilecektir.
10. Montaj ayakları seti, cihaz ile standart olarak koli içerisinde bulunacaktır. (Cihaza ve duvar-tavana takılan montaj elemanları)
11. Teklif edilecek Hava Perdesinin ısıtma ve soğutma gücü minimum 21Kw(3 kademe 7-14-21kw) olacaktır.

T.C. DOĞUBAYAZITI
İçiş ve Dış Sağlık Me.
Firat ÇAKAN
Tasınım Kayıt Yetkilisi

UGUR BASIYRA
Taşınım Kayıt Yetkilisi

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter

12. Cihazlar gerektiğinde modüller montaja uygun paralel bağlantı yapılabilecek ve diğer modeller ile tek kumanda merkezinden kontrol edilebilecektir. Uygun paralel kablo bağlantısı ile çalıştırılacak şekilde çıkışları cihaz üzerinde standart olarak sunulacaktır.
13. Enerji besleme kutusu cihazın üzerinde standart olacaktır. Tüm enerji kablo uçları klipsli olacaktır. Enerji kutusundan sadece faz-fazlar, topraklama ve nötr uçları çıkacaktır. Beraberinde bağlantı klemensi ve enerji kutu kapağı bulunacaktır.
14. Cihazın kapı açılışına bağlı olarak çalışmasını sağlayacak mikroanahtar sistemi ve gerektiğinde mikroanahtarı devre dışı bırakarak hava perdesinin sürekli çalışmasını sağlayacak anahtar düzeni olacaktır.
15. Cihaz nakliye, montaj, kablolama ve işçilik dahil çalışır durumda teslim edilecektir.
16. Teklif edilen Hava perdesinin, Katalog ve sahip olduğu kalite belgeleri (ISO 9001, CE) olacaktır.
17. Teklif edilen Hava perdesinin imalat ve işçilik hatalarına karşı 2 yıl garanti süresi 10 yıl yedek parça garantisi olacaktır.
18. Montaj yapan firmanın Türk Standartları Enstitüsü Hizmet Yeri Yeterlilik belgesi bulunmalıdır.

T.C. DOĞUBAYAZI
İçiş ve Dış Sağlık İşleri
Firma MÜHÜRÜ
Taahhüt Yetkilisi

UĞUR BAKKAYA
Taahhüt Yetkilisi

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter