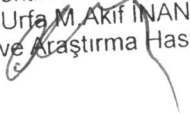


TERMOSİFON TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1 – Cihaz 65 litre kapasitesine sahip olacaktır
- 2 – Cihazın ısıtma gücü 1800 W olacaktır
- 3 - Maksimum basınç dayanımı 6 bar olacaktır
- 4 – Maksimum çalışma sıcaklığı 75°C olacaktır
- 5 – Elektrik beslemesi 230 V AC, 50 Hz olacaktır
- 6- Gösterge biçimi dijital olacaktır
- 7 – Cihaz, turbo su ısıtma özelliğine sahip olacaktır
- 8 – Cihazda ekonomik fonksiyon türü olacaktır
- 9 – Cihazda otomatik arıza tanımlama fonksiyonu olacaktır
- 10 – Cihaz titanyum emaye kaplı kazana sahip olacaktır
- 11 – Cihaz korozyona karşı Mg anot korumaya sahip olacaktır
- 12 – Cihaz, donma emniyeti korumasına sahip olacaktır
- 13 – Cihaz, bakterilere karşı koruma fonksiyonuna sahip olacaktır
- 14 – Cihaz aktif elektrik emniyet fonksiyonuna sahip olacaktır
- 15 – Cihaz kuru çalışmama fonksiyonuna sahip olacaktır
- 16 – Cihazlar en az 2 yıl garantili olacaktır
- 17 – Cihaz, montaj ve nakliye dahil çalışır halde teslim edilecektir
- 18 – Cihazlar minimum 10 yıl süreyle yedek parça garantisi altında olacaktır
- 19 – Şanlıurfa merkezde en az 1 adet yetkili servisi olacaktır

H.Emin CUMAK
Şanlıurfa M.Akif İNAN E.A.H
Sıhhi Tesisatçı


M.Suphi AYDIN
Elektirik Teknisyeni
Ş.Urfa M.Akif İNAN
Eğitim ve Araştırma Hastanesi


Mustafa TOY
Yanık Ünitesi
Sorumlu Hemşiresi


T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

SAYI : 2020/
KONU: Teklif Mektubu

.../09/2020

PIYASA ARAŞTIRMA TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyaçlarından olan aşağıda cinsi ve miktarları belirtilen hizmet alım işi 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun (Doğrudan Temin) 22/D yöntemi ile satın alınacaktır. **KDV Hariç** birim fiyatın hastanemiz satınalma birimine gönderilmesini rica ederim.

Tlf:0(414)318 60 39-

Fax:0(414) 318 68 14

Mail Adresi:dtemin70@hotmail.com

BU KISIM FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Sipariş Sonrası Teslimat Süresi:
Ürün Markası:

Teklif Tarihi:

| Sıra | UBB KODU | ÜRÜN / HİZMET ADI | MİKTAR | BİRİMİ | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|------|----------|-------------------|--------|--------|---------------|--------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| | | | | | GENEL TOPLAM: | |

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilen ürünler Teknik Şartnameye bire bir uyacaktır.Teknik şartnameye uymayan ürünler değerlendirmeye alınmayacaktır.
2. Teklif edilen ürünlerin UBB kaydı bulunmalıdır.UBB kaydı bulunmayan teklifler Geçersizdir.
3. İlgili ürünler Teknik Şartnameye uymadığı takdirde iadesinin yapılacağı bildirilir.
4. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
5. Makinelerin kurulumu alım uhdesinde kalan firma tarafından yapılacaktır.
6. Teklif edilen ürünler Hastanemizin göndermiş olduğu formata doldurulup gönderilecektir.
7. Ödeme Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Hizmetleri Biriminin nakit durumuna göre yapılacaktır. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır. Yukarıdaki tüm şartlarınızı kabul ediyorum.
8. Genel Toplam K.D.V. Hariç Yazı

| Teklif Veren Firmanın | | | | | |
|-----------------------|---|--|-----------------|---|--|
| Adı | : | | Firma Yetkilisi | : | |
| Adresi | : | | | | |
| Telefon | : | | Kaşe ve İmza | : | |
| Fax | : | | | | |
| Vergi Da./No | : | | | | |