**2023 YILI**

**ŞİLT BAĞLANTI ZİNCİRLERİ**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1-** **AMAÇ**

Kozlu, Üzülmez ve Amasra Taşkömürü İşletme Müesseseleri ihtiyacı olarak yarı mekanize sisteminde kullanılmak üzere şilt bağlantı zincirleri satın alınacaktır.

**2- TEKNİK ÖZELLİKLER**

**2.1-**Malzemeler numunemiz tip, ölçü ve aşağıdaki özelliklere göre imal edilecektir.

**2.2-**Zincirlerin kopma mukavemeti minimum 25 ton olacaktır.

**2.3-** 3. ve 4. kalemlerdezincir et kalınlığı 26 mm zincir uzunluğu 154 mm olarak imal edilecektir. Bakla ucundaki zincirler konik olacaktır.Zincir bakla iç genişlik ölçüleri değişmeyecektir.

**2.4**- Teknik resimde (1.kalem) 20 mm. olanzincir kalınlığı 22 mm. olarak imal edilebilir.Zincir bakla iç genişlik ölçüleri değişmeyecektir.

**2.5- Firmalar zincirlere ait kopma mukavemet değerlerini teslimatla birlikte verecektir.**

**3- KONTROL, MUAYENE VE KABUL**

**3.1-**Kontrol, muayene ve kabul bu şartname esaslarına göre TTK Genel Müdürlüğü Makine ve İkmal Dairesi Başkanlığı Muayene ve Tesellüm İşleri Şube Müdürlüğünce yapılacaktır.

**3.2-**Malzemelerin her parti teslimatı ile birlikte muayene ve kabul işlemlerine başlanabilmesi için firmalar ekli Muayene İstek Formu’nu doldurarak TTK Makine ve İkmal Dairesi Başkanlığı Muayene ve Tesellüm İşleri Şube Müdürlüğü’ne, faturaların teslimi için ise Satınalma Dairesi Başkanlığına müracaat edeceklerdir. Firmaların faturaları kestiği tarihte malzemeleri, faturaları ve muayene formunu TTK’ya teslim etmeleri gerekmektedir.

**4- GENEL HÜKÜMLER**

**4.1-**Firmalar, numuneleri Kozlu ve Amasra Taşkömürü İşletme Müessesinde görebilecektir. **İhaleyi alan yüklenici firmaya numune verilecektir.**

**4.2-** Kısmi teklif verilebilir, ancak kalemin tamamı için birim fiyat teklif verilecektir. Kısmi teslimat yapılabilecektir.

**4.3-**Malzemelerin teslim yeri TTK Makine ve İkmal Dairesi Başkanlığı Muayene ve Tesellüm İşleri Şube Müdürlüğü Tesellüm Şefliğidir.

**4.4-**Kontrol ve muayeneler esnasında tespit edilemeyen ancak montaj esnasında eksik, hatalı imalat vb. gibi noksanlıklar görüldüğünde durum firmaya bildirilecek ve tespit edilen hususlar en geç iki hafta içinde ücretsiz olarak firmaca yerine getirilecektir.

**4.5-**Faturalar madde 5.2 deki ihtiyaç birimi dağılımına uygun olarak ve aşağıda belirtilen fatura bilgilerine göre düzenlenecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FATURA ADRESİ | VERGİ DAİRESİ | VERGİ NUMARASI |
| Kozlu Taşkömürü İşletme Müessesesi  Kılıç Mahallesi Şehit Yunus Çakır Caddesi No: 79  67600 Kozlu / ZONGULDAK | KARAELMAS | 815 003 4586 |
| Üzülmez Taşkömürü İşletme Müessesesi  Asma Mahallesi Tesis Sokak No: 4  67040 Üzülmez / ZONGULDAK | KARAELMAS | 859 006 4265 |
| Amasra Taşkömürü İşletme Müessesesi  Kum Mahallesi Kara Evler Sokak No: 25  74300 Amasra / BARTIN | BARTIN | 815 003 4595 |

**5- SİPARİŞ MİKTARI VE TESLİM SÜRESİ**

**5.1-**Firmalar tekliflerinde teslim süresini belirteceklerdir. Malzemeler 60 takvim günü içerisinde teslim edilecektir.

**5.2-** Sipariş miktarları aşağıdaki gibidir.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | Etinorm | **Malzemenin Cinsi** | **Numune Resim**  **No** | **İhtiyaç Birimi** | **Sipariş Miktarı**  **(adet)** | **Toplam**  **Sipariş Miktarı**  **(adet)** |
| 1 | 847 018 0293 | Şilt bağlantı zinciri 5 baklalı | MİD-1601 | Amasra TİM  Üzülmez TİM | 200  500 | 700 |
| 2 | 847 018 0294 | Şilt bağlantı zinciri 7 baklalı | MİD-1602 | Üzülmez TİM | 200 | 200 |
| 3 | 847 019 0305 | Şilt bağlantı zinciri 5 baklalı | numune | Kozlu TİM | 80 | 80 |
| 4 | 847 019 0306 | Şilt bağlantı zinciri 7 baklalı | numune | Kozlu TİM | 80 | 80 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *TÜRKİYE TAŞKÖMÜRÜ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**Makine ve İkmal Dairesi Başkanlığına* | |
| *MUAYENE İSTEK FORMU* | | |
| **Firma Adı** |  | |
| **Sipariş Numarası** |  | |
| **Teslim Edilen Malzeme** |  | |
| **Teslim Tarihi** |  | |
| **AÇIKLAMALAR** | | |
| Yukarıda bilgileri verilen malzemeler ambarınıza teslim edilmiş olup muayenede bulunmayacağız. Muayene ve kabul işlemlerinin yapılmasını arz ederim.  **(Muayenede bulunmak istiyorsanız lütfen belirtiniz.)** | | |
| **FİRMA YETKİLİSİ**  **(Adı, Soyadı, imza ve kaşe)** | |  |
| **Firma ilgili kişi telefonu** | |  |
| Lütfen **0372 251 19 00** numaralı faksa gönderiniz. | | |