2023 YILI

**YARI MEKANİZE SİSTEM KEÇE TAKIMI**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1- AMAÇ**

Amasra ve Üzülmez Taşkömürü İşletme Müesseseleri ihtiyacı olarak yer altı mekanize sisteme ait hidrolik silindirlerde kullanılmak üzere keçe takımları satın alınacaktır.

**2-TEKNİK ÖZELLİKLER**

**2.1-**Malzemeler numunemiz tip, ölçü ve malzeme özelliklerinde olacaktır.

**2.2-**Keçeler hidrolik direklerde kullanılacağından madeni yağlardan etkilenmeyecek, normal çalışma sıcaklığı -5,+30 °C’ ye ve 280 bar çalışma basıncına dayanacaktır.

**2.3-**Malzemeler ultrasafe 10 E (Petrofer marka) hidrolik yanmaz sıvı ve %2-5 emisyon oranında su- yağ karışımında çalışacak özellikte olacaktır.

**3-KONTROL, MUAYENE ve KABUL**

**3.1**- Malzemelerin her parti teslimatı ile birlikte muayene ve kabul işlemlerine başlanabilmesi için firmalar ekli Muayene İstek Formunu 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.

**3.2-** Gerekli kontrol, muayene ve kabuller TTK Makina ve İkmal Dairesi Başkanlığı Muayene ve Tesellüm İşleri Şube Müdürlüğü ve ilgili işyeri elemanlarınca müşterek yapılacaktır.

**4-GENEL HÜKÜMLER**

**4.1**-Firmalar numuneleri, Üzülmez ve Amasra Taşkömürü İşletme Müesseselerinde görecek detaylı incelemenin ardından buna göre teklif vereceklerdir.

**4.2-İhaleyi alan firma keçe takımından imal ettiği 3 takım numuneyi TTK’ya ölçü, şekil ve çalışma şartları yönünden incelenmek üzere verecektir. TTK’nın tespit ettiği noksanlıklar varsa firmaca bunlar giderilecek ve TTK’nın onayına müteakip imalata devam edilecektir.**

**4.3-**Malzemeler, içine pislik girmemesi ve hasar görmeyecek şekilde sağlam ambalajlar içerisinde teslim edilecektir.

**4.4-** Kısmi teklif verilebilir, ancak kalemin tamamı için birim fiyat teklif verilecektir.

**4.5-** Kısmı teslimat yapılabilecektir.

**4.6-**Malzemelerin teslim yeri TTK Makina İkmal Dairesi Başkanlığı Muayene ve Tesellüm İşleri Şube Müdürlüğü Tesellüm Şefliği Ambarıdır.

**4.7-** Malzemeler imalat, işçilik hatalarına karşı 6 ay firma garantisi altında olacaktır.

**4.8-** Fatura aşağıdaki bilgilere göre düzenlenecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FATURA ADRESİ | VERGİ DAİRESİ | VERGİ NUMARASI |
| 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 90 takvim günü içerisinde teslim edilecektir

**5.2-** Sipariş miktarı aşağıdaki gibi olacaktır.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Etinorm** | **Tip-Ölçü-Özellik**  **Numune, Resim veya Katalog no** | **Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması** | **İhtiyaç Birimi** | **Sipariş**  **Miktarı**  **(Takım)** | **Toplam Miktar**  **(Takım)** |
| 1 | 847 018 0280 | numuneli | Ayak silindiri keçe takımı 11547-Ø140/110 (10 parça) | Üzülmez TİM  Amasra TİM | 400  150 | 550 |
| 2 | 847 018 0283 | numuneli | 2G Şilt yürüyüş pistonu keçe takımı 114x70 | Üzülmez TİM | 250 | 250 |
| 3 | 847 020 0057 | numuneli | Kirişli şilt ilerletme pistonu keçe takımı ~115x70 | Üzülmez TİM | 100 | 100 |
| 4 | 847 020 0060 | numuneli | Kirişli şilt kanopi ilerletme pistonu keçe takımı 80x40 | Üzülmez TİM | 100 | 100 |
| 5 | 847 020 0061 | numuneli | Kirişli şilt göçük kalkanı pistonu keçe takımı 110x63 | Üzülmez TİM | 50 | 50 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TÜRKİYE TAŞKÖMÜRÜ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜMakine 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. | | |