

979

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr.Yasar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **KAREKOD SİSTEMİ İÇİN GEREKLİ MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 17/05/2018 tarih ve saat 15:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Yakup ÇOBAN  
İdari Mali İşler Müdür Yardımcısı  
Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ETİKET YAZICI	ADET	1		
2	YAZICI ETİKETİ	ADET	1000		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

OLUR  
Uz.Dr.Hasan BALABAN  
BAŞHEKİM



NOTLAR:

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin borkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 (İKİ) yıl garantili olması
- 10) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi olmak zorundadır.
- 11) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Ağrı Yolu üzeri 5.km Doğubayazıt / AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞRI  
Telefon: 0 472 312 60 47 Belgegeçer: 0 472 312 5447  
e-posta: ddhsatinalma@gmail.com Elektronik ag:

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ

**ETİKET YAZICI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Yazıcı ile etiket üzerine barkod, karekod ve özel kod baskısı yapılabilirdir.
2. Com 1 veya USB ile bilgisayar bağlantısı ile çalışmalıdır.
3. Word, Exel ve Outlook veri tabanları ile uyumlu çalışabilirdir.
4. En az 200 dpi baskı çözünürlüğüne sahip olmalıdır.
5. Baskı genişlik aralığı 5 mm-105 mm arasında olmalıdır.
6. Baskı uzunluğu aralığı 10 mm- 2560 mm arasında olmalıdır.
7. Kullanılacak şablonlar firma tarafından hazırlanabilirdir.
8. Yazım işlemi bittikten sonra kesim işlemi yapabilirdir.
9. Kendinden otomatik kesici bulunmalıdır.
10. Yazıcı tüm donanımı ile birlikte kullanıma hazır olarak teslim edilmelirdir.
11. Hastanenin mevcut yazılımı ile uygun olmalıdır.

**ETİKET ŞARTNAMESİ**

1. Etiket metalik gri renkli veya mat gümüş olmalıdır.
2. Etiket taşıyıcı rengi beyaz veya açık beyaz olmalıdır.
3. Etiket plastik bazlı veya laminasyonlu olmalıdır.
4. Etiket sudan, sıcaktan, soğuktan ve kimyasal maddelerden etkilenmemelirdir.
5. Solmaz yırtılmaz olmalıdır.
6. Güçlü yapışkanlı olmalıdır.
7. Etiket boyutu; yüksekliği 24 mm +/- 6 mm genişliği 60 mm +/- 10 mm olacak şekilde olmalıdır. (10 rulo)
8. Metalik gri renkli veya mat gümüş etiket üzerine siyah baskı yapabilirdir.
9. Etiket dizaynı için kullanılan program ücretsiz olmalıdır.
10. Bir etiket rulusunda en az 90 adet etiket bulunmalıdır.
11. Kalan bir rulodaki (90 adet etiket) etiket boyutu 36mm +/- 6mm genişliğinde 60mm +/- 10mm olacak şekilde olmalıdır.

DOĞUBAYAZIT  
Erdal GERENÇİ  
Biyomedikal Sorumlusu

Ayşe CİRPAN  
Tıbbi Sekreter  
Tasınır Kayıt Kurumu Sorumlusu

DOÇ.DR.YAŞAR ERYILMAZ  
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ  
Plkret ERDOĞAN  
Vardaki  
Ambulans Sorumlusu