



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Eloşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Başhekimi



AĞRI ELEŞKIRT İL ÇEVRE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELOŞKIRT İL SATIN ALMA BİRİMİ
27/07/2018 10:33:30 472700-000434



00075360651

SAYI :

KONU : Hizmet Alımı Hk.

Teklifi Davet

Mad.1

Sağlık Tesisimizde Kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan HEMODİYALİZ GAMBRO CİHAZ İÇİN MALZEME ALIMI işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanunun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konus hizmet işin KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 31.08.2018 tarih ve saat 14:00 a kadar 0472 711 4963 numaralı faksa / satinalmaeleskirtdh@gmail.com mal adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İş Müdürü

| Sıra No | HEMODİYALİZ GAMBRO CİHAZI İÇİN MALZEME ALIMI | Miktarı | Birim | Birim Fiyatı | Toplam Fiyatı |
|-------------------------------|--|---------|-------|--------------|---------------|
| 1 | CLEANCART C | 450 | ADET | | |
| 2 | CLEANCART A | 350 | ADET | | |
| KDV HARİC TOPLAM TUTAR | | | | | |

Teknik Şartnamesi :1 sayfa

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

| | |
|------|---|
| M.2 | İdareimize doğrudan temin usulü ile 31.08.2018 tarih ve saat 14:00 da HEMODİYALİZ GAMBRO CİHAZ İÇİN MALZEME ALIMI işine alt dökümanı oluşturan bütün begeler tarafından incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayrıntı ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla İzahimizden kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimiz kabulünü arz ederiz. |
| M.3 | Eksik doldurulan üzerinde kazıntı, silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır. |
| M.4 | Teklifler en geç 31.08.2018. GÜNÜ SAAT 14.00 kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir.. |
| M.5 | Teklif Fiyatına işin siğortası, nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir. |
| M.6 | Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç veillecektir. |
| M.7 | Tekliflerinde tarih, imza ve kaşe eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır. |
| M.8 | Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asılarda İdaremiz Satınalma birimine ulaşırılacaktır. |
| M.9 | Teklifler ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesi olmayanın teklifi değerlendirilmeye alınmeyecektir. |
| M.10 | Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Oluz) gün olacaktır. |

ELEŞKIRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL. : 0 472 711 41 42/ DAH.1111

FAX: 0 472 711 49 63

E-Mail :satinalmaeleskirtdh@gmail.com

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
BAŞHEKİMLİĞİ
CLEAN KART TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CLEAN CART -A /Toz kartuş :350 Ad.

- 1.1.İçinde kullanıma hazır kartuş içinde 13 gr.Sodyum Karbonat olmalıdır.
- 1.2.Kartuş'un dış yapısı polypropylene olmalıdır.
- 1.3.PH 11 seyreltilmiş eriyik halinde olmalıdır.
- 1.4.Kartuş şeklinde olmalı ve **Gambro** marka hemodializ cihazlarına uymalı sorunsuz bir şekilde çalışmalıdır.

2. CLEAN CART -C /Toz kartuş :450 Ad.

- 2.1.İçinde kullanıma hazır kartuş içinde 32 gr.Strik asit olmalıdır.
- 2.2.Kartuş uç dış yapısı polyproplene olmalıdır.
- 2.3.PH 2 seyreltilmiş eriyik halinde olmalıdır.
- 2.4. Kartuş şeklinde olmalı ve **Gambro** marka hemodializ cihazlarına uymalı ve sorunsuz bir şekilde çalışmalıdır.

Ergül YAMAN
Diyaliz Sorm Hemşiresi.

Fatma ÇEM
Diyaliz Hemşiresi

Kübra ERGÜN
Diyaliz Hemşiresi