

T. C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/26
Konu : Malzeme Alımı

05/02/2019

Teklif Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 1 **Kalem Malzeme Alımı** işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 07/02/2019 tarih ve saat 16:00'e kadar satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

| SIRA NO | MALZEME ADI | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|---------|-------------------------------|-------|--------|-------------|--------------|
| 1 | SPUN PARTEKÜL FİLTEKÜL FİLTRE | ADET | 150 | | |
| TOPLAM | | | | | |

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 6-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 8- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.
- 9- Yetkili olduğuna dair belgesi olması zorunludur.

SPUN FİLTRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. AVRUPA FARMOKOPİSİ DİYALİZ SUYU KALİTESİNİ BOZMAYACAK ÖZELLİKTE SPUN FİLTRE OLMALIDIR.
2. 20 İNÇ UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
3. 1 MİKRON PARTEKÜL TUTMA KAPASİTESİNE SAHİP OLMALIDIR.
4. 5 MİKRON PARTEKÜL TUTMA KAPASİTESİNE SAHİP OLMALIDIR.
5. 10 MİKRON PARTEKÜL TUTMA KAPASİTESİNE SAHİP OLMALIDIR
6. OLİNGSİZ TİPTE OLMALIDIR.
7. FİLTRENİN İKİ TARAFI AÇIK OLMALIDIR.
8. SUDA BULUNAN KUM V.B PARTEKÜLLERİ TUTMA KAPASİTESİNE SAHİP OLMALIDIR.
9. GEREKTİĞİNDE DEĞİŞTİRİLEBİLMELİDİR.
10. ÇALIŞMA SICAKLIĞI MAKSUMUM 45 C OLMALIDIR.
11. MEVCUT SİSTEME UYUMLU OLMALIDIR.
12. TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN VE SATICI FİRMAMIN UTS –UBB KAYDI OLAMALIDIR. BU BELGLER TEKLİF MEKTUBU İLE İDAREYE SUNULMALIDIR.
13. YÜKLENİCİ FİRMANIN TSE 12426-12843 HİZMET YETERLİLİK BELGESİNE (SU ARITMA SİSTEMLERİ İÇİN) SAHİP OLMALI VE İSO 13485-2016 9001 2015 - 14001 2015 OHSAS 18001 2007 BELGELERİNE SAHİP OLMALIDIR.
14. YÜKLENİCİ FİRMANIN TIBBİ CİHAZ SATIŞ MERKEZİ YETKİ BELGESİ OLMALIDIR

Uzm.Dr. M. KASAP OĞLU
İç Hastalıkları Uzmanı
A. Devlet Hastanesi
Diyadinli Mah. 2013

tenziye ÖZCAN
Sosyal Temsilcisi
Tic. Sic. No. 6739
Devlet Hastanesi