AĞRI DOĞUBEYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ - AĞRI DOĞUBEYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE MALİ İŞLER BİRİMİ
15/03/2019 11:42 - 68917221 - 949 - E.508
00089475369

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubeyazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **DERMATOLOJİK AMAÇLI PORTABLE CRYO CİHAZI ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 18/03/2019 tarih ve saat 15:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Mehmet İLBOĞA
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	DERMATOLOJİK AMAÇLI PORTABLE CRYO CİHAZI	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

e-imzalıdır.
Uzm Dr Hasan BALABAN
Başhekim

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) Alımlar http://www.agriihale.gov.tr e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
9) 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
Telefon:0472 312 60 47
Belgegeçer: 0472 312 54 47
e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Evrakın elektronik imzalı suretine http://e-belge.saglik.gov.tr adresinden 88556010-db04-43e7-a4bc-6c8e281f623f kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

DERMATOLOJİK AMAÇLI PORTABLE CRYO CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

01. Cihaz dermatolojik tedavilerde kullanılmak üzere gerekli özelliklere sahip olacaktır.

02. Cihaz, taşınabilir 0.5 litre sıvı nitrojen kapasitesine sahip olmalıdır. Boş ağırlığı: 0.60 kg(+/-0,10), Dolu ağırlığı. 0.90kg(+/-0,10), Statik muhafaza süresi: min. 20 saat olmalıdır.

03. Cihaz, tekrar tekrar doldurulabilir özellikte olmalıdır.

04. Cihazda yüksek basınç halinde emniyet ve tahliye valfi bulunmalıdır.

05. Cihazın sprey uçları cihaza kolayca monte edilebilecek ve kaçak oluşmasını önleyecek şekilde vidalı tip olmalıdır.

06. Cihaz gövdesi ve sprey tetiği kullanıcıyı soğuktan koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.

07. Cihaz, yüksek gerilme direncine sahip paslanmaz çelikten mamül olmalıdır.
08. Cihaza istenildiği takdirde Isı ölçer ,izleme ve kayıt yapabilen kamera sistemleri eklenebilmelidir.
09. Cihaz ile birlikte
- 1 adet Termos
- 4 Adet Değişik çapta kubbe sprey uç
- 1 Adet Uzun eğik sprey uç
- 1 Adet 2cm uzunlukta düz sprey uç
- 1 Adet Prop Standı verilmelidir.
- 1 adet termo koruyucu bant

10. Teklif verecek firmalar, bu şartnamede istenilen özellikleri, teklif ettikleri cihazın orijinal katalog ve broşürlerini referans göstererek, tek tek teyid ederek, kanıtlayarak, açıklamalı olarak cevaplandırmalıdırlar.

11. Teklif verecek firmalar TSE hizmet yeterlilik belgesine sahip olmalı ve bu belgenin asıl veya suretlerini teklifle birlikte vermelidirler.
12. Teklif verecek üretici ve/veya ithalatçı firmaları ile bu firmaların adı altındaki bayileri 29001 sayılı Tıbbi Cihaz Satış Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği kapsamında, İl Sağlık Müdürlüğünce onaylı ,"Satış Merkezi Yetki Belgesi" ihale dosyası içerisinde sunulmalıdır.
13. Teklif verecek üretici ve/veya ithalatçı firmaları ile bu firmaların adı altındaki bayileri "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası"na kayıtlı "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" tarafından onaylanmış ürün (barkod) numarası olmalı ve belgelerini birlikte vermelidirler.
14. Ürünün, SGK ve Sağlık Bakanlığı onaylı SUT ve UBB Barkod numarası olmalıdır.

GARANTİ:

Cihaz, imalat hatalarına karşı iki yıl garantili olmalıdır.
Teklif veren firma T.C Sanayi Bakanlığı onaylı garanti belgesi vermelidir.
Garanti süresince cihazın periyodik bakımı ve onarımı bedelsiz olarak yapılmalıdır.
Garanti süresinin bitiminden itibaren ayrıca on yıllık ücreti karşılığında bakım-onarım ve yedek parça temin garantisi verilmelidir.

EĞİTİM:

Cihazın kullanım eğitimi kullanıcı personele ücretsiz olarak verilmelidir.

Dr. Dilek Eyilmaz