T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
PATNOS DEVLET HASTANESİ

Sayı : 54592530-211/..... 04.03.2020
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : HEMODİYALİZ CİHAZLARI İÇİN 3 KALEM YEDEK PARÇA ALIM İŞİ
Dosya Id : 1962

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin / hizmetin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 09.03.2020 saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Uzm.Dr. Mustafa Erkin SARSU
Başhekim V.

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	HEMODİYALİZ SOLENOİD VALFİ SOLENOİD VALF 1 PORT OLAN ÜRÜNDEN 1 ADET 2 PORT ÜRÜNÜNDEN 2 ADET			3	Adet		
2	HEMODİYALİZ CİHAZI AKIŞ KONTROL VALFİ RELİEF VALF			2	Adet		
3	HEMODİYALİZ KARTUŞ FİLTRE MELT - BLOWN / SPUN GEÇİRGENLİK 5 MİKRON BOYU 10 İNÇ SU SİSTEMİ SPUN FİLTRE			300	Adet		
						KDV Hariç Genel Toplam	

Adres:Sarısu Mahallesi Adilcevaz yolu üzeri 5.km
Telefon: 04726161556 Faks: 04726161168
E-Posta: patnosdh@hotmail.com Web:
İlgili Kişi : Mehmet Sena ULAŞ -
memet_ulas@hotmail.com

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
PATNOS DEVLET HASTANESİ

Teklif Eden
.../.../2020
Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname
Satınalmanın Yapılacağı Birim: PATNOS DEVLET HASTANESİ

• Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
• Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
• Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
• Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
• Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
• Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
• İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 150 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
• Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
• Teknik Şartname ektedir.
• En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
• Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
• Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres:Sarısu Mahallesi Adilcevaz yolu üzeri 5.km
Telefon: 04726161556 Faks: 04726161168
E-Posta: patnosdh@hotmail.com Web:
İlgili Kişi : Mehmet Sena ULAŞ -
memet_.ulas@hotmail.com

SELONID VALF 2 PORT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.Fresenius cihaza uyumlu olmalıdır.

2.Önceden kullanılmamış olup garantili parça olmalıdır.

3.Yetkili firma tarafından bizzat takılması lazımdır.

RELİEF VALF TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.Fresenius cihaza uyumlu olmalıdır.

2.Önceden kullanılmamış olup garantili parça olmalıdır.

3.Yetkili firma tarafından bizzat takılması lazımdır.

SELONID VALF 1 PORT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.Fresenius cihaza uyumlu olmalıdır.

2.Önceden kullanılmamış olup garantili parça olmalıdır.

3.Yetkili firma tarafından bizzat takılması lazımdır.

SPUN FİLTRE TEKNIK ŞARTNAMESİ

1. AVRUPA FARMOKOPİSİ DİYALİZ SUYU KALİTESİNİ BOZMAYACAK ÖZELLİKTE SPUN FİLTRE OLMALIDIR.
2. 10 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. MEVCUT SİSTEME UYUMLU OLMALIDIR.
11. TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN VE SATICI FİRMAMIN UTS –UBB KAYDI OLAMALIDIR. BU BELGLER TEKLİF MEKTUBU İLE İDAREYE SUNULMALIDIR.
12. 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.
13. YÜKLENİCİ FİRMANIN TIBBI CİHAZ SATIŞ MERKEZİ YETKİ BELGESİ OLMALIDIR