



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

Sayı : B.104LSM.404.3001/.....
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : Tıbbi Cihaz Yedek Parça Malz.Ahımı
Dosya Id : 2536

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ
14.08.2020 10:51 - 36472700-020-444



İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin 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 19.08.2020 saat: 09:30'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	COVIDIEN NELLCOR MARKA PULSA OKSİMETRE PROBU			10	Adet		
KDV Hariç Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambanına 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 Bayi 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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres:MOLLASÜLEYMAN YOLU ÜZERİ NO :120 İSTİKLAL MAH.04600

ELEŞKİRT/AĞRI

Telefon: 04727114142 Faks: 04727114963

E-Posta: satinalmaeleskirtdh@gmail.com Web:

İlgili Kişi : Suat ÇETİN -
canardacan@hotmail.com

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

PROB PULSE OKSİMETRE YETİŞKİN TİP TEKNİK ŞARTNAMESİ

Covidien Nellcor Pulse Oksimetre Monitörü Konsol Tipi - Bedside

1. Prob hastanemiz Acil servisinde mevcut olan Codiven marka SpO2 prob ara kablolarına ekstra aparat kullanmaksızın uygun özellikte olmalıdır.
2. Prob oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı ve yetişkin tip olmalıdır.
3. Hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair belgesi olmalıdır.
4. Periferel perfuzon indeksi %0.02 seviyelerine düşene kadar SpO2 ölçümü yapmaya devam edebilmeli ve bunu belgelendirmelidir.
5. Probun ara kablosu triboelektrik gürültüyü önleyecek özellikte olmalı, sinyal iletisini maksimum hassasiyette sağlayabilmelidir.
6. Probun red & Infrared dalga boylarını algılayan fotodetektör kısmı, ortam ışığı ve elektromanyetik emterferanslardan etkilenmeyecek şekilde sensor tabanına gömülü durumda bulunmalıdır.
7. Probun codiven nellcor Saturasyon teknolojisinin üretici firmasından uygunluk belgesi olmalıdır.
8. 10 Adet talep adılmaktadır.

Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Erkan KAHRAMAN
Acil Servis ve Personel
Birimi Sorumlusu