



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

Sayı : 813
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : 2 Kalem İntraosseoz Uygulama Seti (Driver-İğne) Alımı
Dosya Id : 2657

18.08.2020

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 20.08.2020 saat: 12:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Emrah ÖZER
İdari ve Mali İşler Müdür V.

| Satin Alınacak Malın/ İşin | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------|-----|---------|--------|-------|-------|
| S.No | Malın/İşin Cinsi | Sut Kodu | UBB | Miktarı | Birimi | Fiyat | Tutar |
| 1 | KEMİK İÇİ İNFÜZYON İĞNESİ YETİŞKİN | | | 5 | Adet | | |
| 2 | KEMİK İÇİ İNFÜZYON İĞNE TABANCASI | | | 1 | Adet | | |
| KDV Hariç Genel Toplam | | | | | | | |

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

Ek : Teknik Şartname
Satınalmanın Yapılacağı Birim: AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA 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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

İNTRAOSSEUZ PEDIATRİK VE YETİŞKİN 15 G TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İntraseoz uygulama seti, şok ya da bilinç kaybı nedeniyle damar yolu bulunamayan hastalarda kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. İntraseoz uygulama seti, kan ve kan ürünleri transfüzyonu, sıvı, ilaç infüzyonlarında kullanılabilir olmalıdır.
3. İntraseoz uygulama seti, tibia ve humerus için kullanıma uygun olmalıdır.
4. İntraseoz uygulama seti, iğne ile uyumlu serum seti bağlantı parçası ve özel driverdan oluşmalıdır.
5. İntraseoz uygulama setinin yetişkin ve pediatrik uygulamada hızlı sıvı ve kan uygulamaya uygun boyutlardaki (15 G) iğnesi paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
6. İntraseoz uygulama seti iğnesinin uzunluğu 40 kg üstünde için 25 mm, 40 kg altındaki hastalar için 15 mm olmalıdır.
7. İntraseoz uygulama setinin iğneleri steril koruyucu kabı ile birlikte ve tek kullanımlık olmalıdır.
8. İntraseoz uygulama setinin iğnesi yerleştirdikten sonra basınçlı torba ile infüzyona olanak sağlamalıdır.
9. İntraseoz uygulama setinin Driver'ı pille çalışmalıdır.
10. İntraseoz uygulama setinin iğnesi 90 derece dik açıda driver yardımı ile hızla döndürülerek kemik iliğine sabitlenmelidir. Sabitlemeden sonra pansuman, sargı vb. gerektirmemelidir.
11. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibari ile en az 2 yıl garantili olmalıdır.
12. Teklif veren firma her 5 adet İntraseoz iğne için 1 adet İntraseoz uygulama Driver'ı vermelidir.
13. Uygunluk değerlendirmesi numune incelendikten sonra karar verilecektir.

Dr. İpek GÜLİN AĞAR
Açık Tıp Uzmanı
Dip. Tez. No. 131133
Çiğli Devlet Hastanesi