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

Sayı : 54592530-211/..... 01.09.2020
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN HEMODİALİZ KATETERİ 12F ALIM İŞİ
Dosya Id : 2734

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 04.09.2020 saat: 14:30'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Şakir KAYA
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	HEMODİYALİZ KATETERİ 12F - 16CM			20	Adet		
					KDV Hariç Genel Toplam		

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 : Yunus ÖZYOLCU -

130. Kalem: HEMODİYALİZ KATETERİ 11,5 F

1- Kateter 2 lümenli olup 12f çapında ve 15-20 cm boyunda olmalıdır

2- Kateter kullanıcı isteğine göre düz veya j şeklinde kıvrık olarak verilmektedir.

3- Kateter poliüretandan imal edilmiş olmalıdır.

4- Kateterin uç kısmı damar çeperine zarar vermemesi için yumuşak atravmatik yapıda olmalıdır

5- Setin içinde 1 adet hemodiyaliz kateter, 2 adet kapak, 1 adet suture loop ve sabitleyicisi, 1 adet 0,038 çapında 50-70 cm uzunluğunda j tip guidewire, 1 adet 5 cc şırınga, 1 adet 18 G iğne, 1 adet bisturi bulunmalıdır.

6- Setin içinde bulunan guidewire'ın tek elle kullanım özelliğine sahip ergonomik kılıfı olmalıdır.

7- Kateterin üzerinde 1 er cm aralıklar ile işaretler olmalı ve uzunluğu belirtilmelidir.

8- Set steril orijinal ambalajı içinde olmalıdır

9- Materyalin raf ömrü 3 yıl olmalıdır

10- Kateterin CE belgesi olmalıdır.

Mehmet Ak

Mehmet BİLGER

T.K.Y.