



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

Sayı : B.104LSM.404.3001/.....
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : DİYALİZÖR ALIM İŞİ
Dosya Id : 2952

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DHİ SATIN ALMA BİRİMİ
14.10.2020 11:04 - 36472700-020-545



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 19.10.2020 saat: 11:00'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	DIYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.8- M ²			600	Adet		
KDV Hariç Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2020

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

Ek : Teknik Şartname

Satın Almanın Yapılacağı Birim: ELEŞKİRT İLÇE 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 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilmelidir.
- 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: MOLLASÖLEYMAN YOLU ÜZERİ NO :120 İSTIKLAL MAH 04600

ELEŞKİRT/AĞRI

Telefon: 04727114142 Faks: 04727114963

E-Posta: satinalma@leskirtidh@gmail.com Web:

İlgili Kişi : Necla URAZ -

noticross@gmail.com



T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
DİYALİZÖR ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyalizörlerin membran meteryali sentetik içerikli olmalıdır.
2. Diyalizör hollow-fiber yapıda olmalıdır.
3. Diyalizörün yüzey alanı 1.8 m2 olmalıdır.Miktarları teslimattan önce hemodiyaliz servisi tarafından talep edildiği oranda olacaktır.
4. Diyalizörlerin duvar kalınlığı 8 mikrondan büyük olmalıdır.
5. Kuf değeri 6ml/st/mmHg ve üzeri olmalıdır.
6. En az 500mmHg basıncına dayanıklı olmalıdır.
7. Klirens değerleri aşağıdaki değerler arasında olmalıdır. Üre 220 ve üzeri Kreatine 190 ve üzeri Fosfat 150 ve üzeri Vitamin B12 80 ve üzeri
8. Sterilizasyon türü buhar,gama elektro beom olmalıdır.
9. 300 ml kan akım hızına göre hazırlanmıştır.
10. 3 yıl miadı olacaktır.
11. Kuru tip diyalizörlerin içinde nemlenme olmayacaktır.
12. Normal doz heparinli diyaliz yapıldıktan sonra diyalizörde pıhtı olmayacaktır.
- 13.Teklif verecek firmalar 1adet numune göndermeleri gerekmektedir.
- 14.600 adet olacaktır.

14.10.2020

Ergül YAMAN

Diyaliz Sery.Sorml.

M.Nuri ÇETİN

Diyaliz Hemşiresi