



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

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemiz laboratuvar biriminin ihtiyacı olan ve aşağıda yazılı olan malzemenin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi ₺ üzerinden 31.03.2021 Saat: 12:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Telefon Sinyal Güçlendirici	1	Adet		
2					
3					
4					
5					
6					

Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi
satinalmaeleskirtdh@gmail.com

Teklif Eden
.../.../2021
Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret
Unvanı
Kaşe-İmza

Ek : Teknik Şartname: Teklif verecek firmalar marka ve model belirtmelidir. Marka belirtmeyen firmaların teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.

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 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.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
TELEFON SİNYAL GÜÇLENDİRİCİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- 1-Alımı yapılacak cihaz 500 M² 'ye kadar kapalı bir alanda çekim yapabilecek kapasiteye sahip olmalıdır.
- 2-Çekim hızı en az 800 mhz olmalıdır.
- 3-Max. çıkış gücü 20sBm'nin üstünde olmalıdır.
- 4-Band geçişi en az 2dB olmalıdır.
- 5-En az 500 Miliwatt güç üreten bir cihaz olmalıdır.
- 6-Alımı yapılacak cihaz laboratuvara kurulacağından ek kablo maliyeti hesaplamaaya dahil edilmelidir.
- 7-Alımı yapılacak cihazın sinyal çekim gücü ilgili firma tarafından yaptırılacak olup cihazın ilgili alanda yeteri kadar çekim gücüne sahip olmaması durumunda cihaz alımı iptal edilecektir.
- 8-Alımı yapılacak cihazın kurulumu yapıldıktan sonra kullanıcı hatası dışında oluşabilecek her türlü arıza ile bakım ve onarım işlemi ihaleyi alan firma tarafından ücretsiz olarak gerçekleştirilecektir.
- 9-Kurulum ve montalama işlemi ihaleyi alan firma tarafından yapılacaktır. Bununla ilgili oluşabilecek maliyetlerde hesaplanarak fiyat teklifinin verilmesi gerekmektedir.

Bünyamin SAYLAN
Lab. Sor.

Ceylan OĞULTARHAN
Lab. Tek.