

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

29.09.2021

Sayı: 396

Konu: TERMOKOAGÜLASYON TEDAVİ İĞNESİ ALIMI

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 05.10.2021 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	TERMOKOAGÜLASYON TEDAVİ İĞNESİ			100	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2021

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

Ek : Teknik Şartname

Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Malzemeler sipariştten 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) olacaktır.
- 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 Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) 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.

TERMOAGÜLASYON CİHAZ VE PROBU TEDAVİ İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

(PROB) İĞNE ÖZELLİĞİ :

1. İğnenin ucu telenjektazi tedavisi için özel şekillendirilmiş ve bu tedavi için özel üretilmiş olmalıdır.
2. İğne materyali StainlessStell ve telenjektazi kırmızı venler için tasarlanmış olmalıdır.
3. Arka kısmı 0,60mm çapında (K tipi), ucu 0,01mm çapında olmalıdır.
4. Cihazla kullanılacak olan kalem aparatı ile uyumlu olmalıdır.
5. Tek parça ve ucu kolaylıkla bükülebilir olmalıdır.
6. 1 kutuda 10 adet tekli steril ambalajda iğne bulunmalıdır.
7. İğneler ile birlikte kliniğe kullanım süresince aşağıdaki özelliklere sahip bir cihaz bırakılmalıdır.

Op. Dr. Muhammed SAVRAN
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzm.
Dip. Tes. No: 144739
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. Emre KAYMAKCI
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzm.
Dip. Tes. No: 166391
Ağrı Devlet Hastanesi