



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi



Sayı : E-68917221-949-237182026
Konu : Teklife Davet

19.02.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **15 ADET FAKO TUBİNG SETİ REUSABLE (ÇOK KULLANIMLIK)ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **27/02/2024** Tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	FAKO TUBİNG SETİ REUSABLE (ÇOK KULLANIMLIK)	ADET	15		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul ettiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 1BF5D37E-2366-4B19-A4D6-7DB19B18A6B1

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



DR.YAŞAR ERYILMAZ DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ İÇİN 12 AYLIK KİT VEYA SARF KARŞILIĞI CİHAZ KULLANMA UYGULAMASI

ÜST DÜZEY FAKOEMÜLSİFİKASYON CİHAZI KULLANMA UYGULAMASI

A. Konu: SARF KARŞILIĞI ÜST DÜZEY FAKOEMÜLSİFİKASYON CİHAZI KULLANMA UYGULAMASI

B. ÜST DÜZEY FAKOEMÜLSİFİKASYON CİHAZINDA KULLANILACAK SARFLARIN ÖZELLİKLERİ VE LİSTESİ

B.1.Satın alınacak sarfların cinsi ve miktarı aşağıda belirtilmiştir. Teklif edilen sarflar ile birlikte teklif edilen cihazlar aynı üretici firma tarafından üretilmiş olmalıdır.

S.NO	SUT KODU	MALZEMENİN CİNSİ	MİKTAR	BİRİM
1		Fako Dolu Kaseti	15	Adet

1.FAKOEMÜLSİFİKASYON DOLU KASETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ:

- 1.Kaset sistemi Vakum Fluidics Modül (VFM) veya dengeli çift bölmeli peristaltik pompa (Dual SegmentPeristaltic) sistemi ile çalışmalıdır.
 - 2.İrigasyon ve aspirasyon hatlarının fako elciğine takılacak konektörleri yanlış bağlamaya imkan vermeyecek şekilde ve renkli üretilmiş olmalıdır.
 - 3.Steril kaset sistemi kutusu içinde steril cihaz tepsi örtüsü, ve bulunmalıdır.
 4. Kasetler içerisinden 2 adet sleeve ve 1 fako tipi çıkmalıdır. Bu ürünleri kasetleriçerisinde olmayan firmalar ayrı ayrı steril edilmiş tip ve sleeve'leri belirlenmiş dolu kaset miktarı kadar teslim etmelidir.
- Tipler tek tek veya sleeve'ler ile paketli teslim edilebilir.

A.SARF İLE BİRLİKTE VERİLECEK CİHAZIN TEKNİK ÖZELLİKLERİ

A.1.Alımı yapılacak malzemelerin kullanım süresi içinde hiçbir ön koşul ve kısıtlama getirilmeksizin alınmış olan tüm malzeme sarf edilinceye kadar yukarıda belirtilen ürünleri çalışmak üzere aşağıda tabloda bulunan sayıda cihazlar firma tarafından kurulacaktır;

A.2.Setleri sağlayacak olan firma her 80 set için 1 (Bir) adet cihaz vermek zorundadır. Cihazlar setler bitene kadar hastanede kullanılacaktır.

S.No	Kurulacak Cihaz	Cihazın Kurulacağı Yer	Miktarı
1	Üst Düzey Fakoemülsifikasyon Cihazı	Doğubayazıt Devlet Hastanesi	1 Adet

A.3.Cihazda motorlu serum askısı sistemi bulunmalıdır. Farklı cerrahi modlar için önceden set edilen değerlere serum askısı yüksekliği otomatik olarak geçebilmelidir.

A.4. Ayak pedalından fako programlarına müdahale edilebilmelidir. Fakoirrigasyon, aspirasyon ve diatermi modlarına istenildiğinde ayak pedalından modlar arası geçiş yapılabilirdir.

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dip. Teş. No: 47670

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dip. Teş. No: 47670

Olgun Altın

A.5.Cihaz çekmece ile yükseklik ayarlı mayo tepsisine sahip monoblok (tek parça) ve mobil yapıda olmalıdır.

A.6. Cihaz kurulumu hastane ortamında yapılacaktır.

A.7. Cihaz Üretici firmasının sertifikalandırdığı teknik mühendis tarafından tüm bakımları yapılmış 2015-2024 (2015 yılı dahil) üretim tarihleri arası veya sıfır olmalıdır.

Cihaz ile beraber teslim edilecek malzemeler:

1. 2 adet Fako Handpiece (En üst düzey handpieceler olacaktır.)
2. 2 adet ön vitrektomi probu

Ezgihan DEMİR
Diyarbakır 7640
7673

Jr. Yaşar Eryılmaz Doğubeyazıt
Devlet Hastanesi
Göz Hastalıkları Uzmanı
Op. Dr. Ferhat Bayraktar
Diyarbakır, No: 16/256

Olgun Altın