

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü
Akçakale Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

10.08.2021

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler, işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler kapsamında) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 20/08/2021 tarih ve saat 15:00 `a kadar fiyat verilmesini rica ederim.

Telefon Numarası :0414 318 94 65
Fax Numarası :0414 318 94 23
E-mail :satinalmaakcd@gmail.com

Uz.Dr.Mehmet GÜMER
Hastane Yöneticisi

İhtiyaç Listesi

| Sıra No | Malın / İşin Adı | Miktar | Birim | KDV HARIÇ BİRİM FİYATI | Tutar |
|---------|--|--------|-------|---------------------------|-------|
| 1 | ULTRASONAGRAFİ PROBU DIŞ BÜKEY- CONVEX ABDOMEN PELVİS | 1 | ADET | | |
| 2 | ULTRASONOGRAFİ PROBU ENDOKAVİTER REKTAL | 1 | ADET | | |
| TOPLAM | | | | | |

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilecek ürün (TSE,ISO,CE vs) belgelerine haiz olacaktır.
2. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren 7 gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
4. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
5. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
6. Teklifini verdiğiniz ürünün UBB kodunu teklif kağıdına yazınız.
7. Teklifini verdiğiniz ürünün markasını belirtiniz.

EK: Teknik şartname

Teklif Veren Firma
KAŞE-İMZA

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

GEREKÇİ

Hastanemiz İncirli Polikliniğinde kullanılan
Poshiba A-300 marka cihazın Abdomen ve Pelvis
Krobu olmadığından ihtiyacı bulunmamaktadır.
Çalıştırma Anz Baktır.

Yunus DOĞAN
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Onur MERT
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Op.Dr.Emrah KÜÇÜK
Akçakale Devlet Hastanesi
Üroloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 179301

KONVEKS PROB TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob TOSHIBA Marka Xario veya Aplio Model ultrasonografi sistemlerinde kullanılabilir olmalıdır.
2. Tarama sistemi tamamen elektronik olmalıdır. İçerisinde mekanik parça barındıran proplar kabul edilmeyecektir.
3. Prob, özellikle karaciğer, safra kesesi, böbrek, pankreas gibi batın (abdomen) ve obstetrik çalışmalarına uygun olmalıdır.
4. Prob renkli doppler çalışmasına uygun olmalıdır.
5. Prob frekansı, 3.5 MHz merkez frekans olmak üzere; en az 3 ayrı B mod ve en az 3 ayrı doku harmonik frekansında çalışabilmelidir. Multifrekans ve boradband özellikte olmayan proplar kabul edilmeyecektir.
6. Prob Aplio model sistemlerde kullanıldığında differential doku harmonik görüntüleme modunda da çalışabilmelidir.
7. Prob, maksimum 6.0 MHz'e kadar çıkabilmelidir.
8. Prob sistemle tam bir uyum içerisinde çalışmalıdır.
9. Teklif edilecek prob daha önce hiç kullanılmamış olup, orjinal, kapalı ambalajında teslim edilecektir.
10. İhaleye katılacak firmalar probun kullanılacağı cihazın üretici firmasının tek yetkili belgesi yada tek yetkili firmadan alınmış bu probu teklif edebileceğine dair belgeye sahip olacaktır ve onaylı kopyasını ibraz edecektir.
11. Teklif edilen Probun UBB kaydı, teklif veren firma tarafından yapılmış olacaktır. UBB kaydında görünen Barkod numarası bildirilecektir. UBB kaydında görünen Firma Tanımlayıcı Numarası, Teklif veren Firmaya ait olacaktır.
12. Probun ultrason cihazı üzerinde ilgili branş hekimine eğitim verilmesi ve nasıl kullanıldığının firma tarafından yetkili personel ile gösterilmesi gerekmektedir.

Op.Dr. Emrah KÜÇÜK
Akçakale Devlet Hastanesi
Uroloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 179301

Yunus DOĞAN
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Onur MERT
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

PVT-661VT MODEL ENDOKAVİTER PROB TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob TOSHIBA/CANON Marka APLIO Model ultrasonografi sistemlerinde kullanılabilir olmalıdır.
2. Tarama sistemi tamamen elektronik olmalıdır. İçerisinde mekanik parça barındıran proplar kabul edilmeyecektir.
3. Prob over, uterus, ürolojik , OB/GYN vb. çalışmalarına uygun olmalıdır.
4. Prob renkli doppler çalışmasına uygun olmalıdır.
5. Prob sistemle tam bir uyum içerisinde çalışmalıdır.
6. Teklif edilecek prob daha önce hiç kullanılmamış olup, orjinal kapalı ambalajında teslim edilmelidir.
7. İhaleye katılacak firmalar probun kullanılacağı cihazın üretici firmasının tek yetkili belgesine yada tek yetkili firmadan alınmış bu probu teklif edebileceğine dair belgeye sahip olmalıdır ve onaylı kopyasını ibraz etmelidir.
8. Teklif edilen Probun UBB kaydı, teklif veren firma tarafından yapılmış olacaktır. UBB kaydında görünen Barkod numarası bildirilecektir. UBB kaydında görünen Firma Tanımlayıcı Numarası, Teklif veren Firmaya ait olacaktır.
9. Probun ultrason cihazı üzerinde ilgili branş hekimine eğitim verilmesi ve nasıl kullanıldığının firma tarafından yetkili personel ile gösterilmesi gerekmektedir.

Op.Dr.Emrah KÜÇÜK
Akçakale Devlet Hastanesi
Üroloji Uzmanı
Dip. Teskil No: 17 6371

Yanus DOĞAN
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Onur MERT
Akçakale Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ŞANLIURFA İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL
SEKRETERLİĞİ
AKÇAKALE DEVLET HASTANESİ BAŞTABIPLIĞI



HASTANE MÜDÜRLÜĞÜNE

/ /2021

Aşağıda cinsi ve miktarı yazılı malzemeye ihtiyaç görüldüğünden Satın Alınması / Onarımın yaptırılması için gereğini bilgilerinize Arz / Rica ederim.

İmza
Döner Sermaye Ambarı:
Mevcutu
Vardır Yoktur

İmza
Ambarda:
Mevcutu
Vardır Yoktur

İmza
Eczane:
Mevcutu
Vardır Yoktur

İstekte Bulunan(lar):

Birim Sorumlusu

Başhekim Yrd / Müdür Yrd.

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| S. No | Satın Alınacak Onarılabacak Malzemenin Cinsi | Miktarı | Birimi | Birim Fiyat | Tutarı |
|-------|--|---------|--------|-------------|--------|
| 1 | ULTRASONOGRAFİ PROBU DIŞ BÜKEY - CONVEX ABDOMEN PELVIS(150-13-02-01-2400399789 | 1 | ADET | | |
| 2 | ULTRASONOGRAFİ PROBU ENDOKAVİTER REKTAL(150-13-02-01-240039983) | 1 | ADET | | |

BAŞTABIPLIK MAKAMINA UYGUN GÖRÜŞLE
ARZ EDERİM

Döner Sermaye
Satın alma Memuruna

Satınalma Birimi
Kayıt No :

/ /2021
İdari ve Mali İşler Müdürü
Kemal KILINÇ

OLUR
/ /2021
Op.Dr.MEHMET GÜMER
Hastane Yöneticisi / Baştabip