

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

8.4.2019

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 // tarih ve saat 16:00'a kadar Baştaibiğimize elden veya 0414 318 94 23 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Teklif Başvuru Yeri : Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat – İşin Tamamı

Dr.Şeyhmus GÖZ
Hastane Yöneticisi

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	ANTRASİT (SU SİSTEMİ İÇİN)	2	ADET		
2	AKTİF KARBON (OZMOZ SU SİSTEMİ İÇİN)	2	ADET		
3	ORİNG TAKIMI	1	ADET		
4	0	0	0		
5	0	0	0		
6	0	0	0		
7	0	0	0		
8	0	0	0		
9	0	0	0		
10	0	0	0		
11	0	0	0		
12	0	0	0		
13	0	0	0		
TOPLAM					

EK: Teknik şartname

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 gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. **Teklif edilecek malzemeler en az 1 yıl yüklenici firma garantisinde olacaktır.**
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır
5. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
6. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
7. İhaleyle ilgili çıkabilecek anlaşmazlıklarda Akçakale mahkemeleri yetkilidir.
8. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
9. **Malzemelerin montaj ve onarımı yüklenici firma tarafından yapılacaktır.**
- 10 **Teklifini verdiğiniz ürünün barkod numarasını teklif kağıdına yazınız.**
- 11 **Toplam fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
- 12 **Teklifini verdiğiniz ürünün markasını belirtiniz.**

TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA	
FİRMA İSMİ	:
TEBLİGAT ADRESİ	:
VERGİ DAİRESİ VE	:
TELEFON VE FAX	:

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

ORİNG TAKIMI ŞARTNAMESİ

- 1- Verilen oring takımı sistemde bulunan kontrol valfine uygun olmalıdır.
- 2- Yumuşatma cihazına uyumlu olmalıdır
- 3- Yüklenici firma malzemelerin değişim işlemlerinde kendisi yapacaktır

Fikret YİĞİT
Hemşire

Jzm.Dr. Gürşah EFECİK
Diploma No: 23960
Tıbbi Malikler Uzmanı

ANTRİASİT MİNERALİ

- 1- Teklif edilen Antriasit minerali gıda ve içme suyu uygulamalarında kullanılabilir.
- 2- Teklif edilen Antriasit minerali 25 kg lık ambalajlarda olmalıdır.
- 3- Teklif edilen Antriasit mineralinin nem oranı maksimum % 2,6 olmalıdır.
- 4- Teklif edilen Antriasit mineralinin kütle yoğunluğu 720 Kg / m³ olmalıdır.
- 5- Teklif edilen Antriasit mineralinin partikül boyutu 0,8 - 1,6 mm arasında olmalıdır.
- 6- Yüklenici firmanın TS-12843 ve TS - 12846 TSE Kalite belgesi olmalıdır.
- 7- Yüklenici firmanın hastanemizde kullanmakta olduğumuz sistem ile ilgili su artıma sistemi yetki belgesi olmalıdır. Ve Tıbbi cihaz satış yetki belgesi olmalıdır.
- 8- Teklif edilen malzemenin montajı yüklenici tarafından yapılacak ve çalışır durumda teslim edilecektir.
- 9- Yüklenici firma malzemelerin değişim işlemlerinde kendisi yapacaktır

Uzm.Dr. Gülşah EFECİK
Sertifika No: 123960
İç Hastalıkları Uzmanı
Akçakale Devlet Hastanesi

Fikret YIGİT
Mühür

AKTİF KARBON (OZMOZ SU SİSTEMİ İÇİN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilen aktif karbon minerali 50 lt'lik ambalajda olmalıdır.
- 2- Teklif edilen aktif karbon mineralinin tane boyutu **8 x 30 (2,36 – 06 mm)** olmalıdır.
- 3- Toplam Yüzey alanı Min. 1000 m² / g olmalıdır. Nem oranı Max. % 4 olmalıdır. Gözenek hacmi 0.8 cm³/g olmalıdır. Kütle yoğunluğu min. 0.8 cm³ /g için 450 +/- 20 kg / m³ olmalıdır. Kül oranı Max. % 12 olmalıdır.
- 4- Teklif edilen aktif karbon minerali Coconat bazlı olmalıdır.
- 5- Teklif edilen aktif karbon minerali sudaki organik kalıntıları, Klor ve Klor aminleri tutabilmelidir. Gıda ve içme suyu standartlarında olmalıdır.
- 6- Aktif karbon minerali iyodin numarası minum 900 olmalıdır.
- 7- Teklif edilen malzemenin montajı yüklenici tarafından yapılacak ve çalışır durumda teslim edilecektir.
8. Yüklenici firmanın hastanemizde kullandığımız Aqualine Merka Hemodiyaliz su arıtma sistemi ile ilgili yetki belgesi olmalıdır.
9. Yüklenici Firma Bünyesinde Klinik Destek Elemanı Sertifikasına Sahip en az 1 adet teknik personel bulunmalıdır.
10. Yüklenici firma malzemelerin değişim işlemlerinde kendisi yapacaktır.

Dr. Dr. Gülşah EFECİK
Diploma No: 19960
İç Hastalıkları Uzmanı
Akcağale Devlet Hastanesi

Fikret YİĞİT
Hemşire