

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 | SPIROMETRE TERMAL KAĞIDI 110MMX30MM | 100 | ADET | | |
| 2 | 0 | 0 | 0 | | |
| 3 | 0 | 0 | 0 | | |
| 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 garantisi altında 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

SPIROMETRE TERMAL KAĞIDI 110 MM X 30 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Printer kağıdı btl marka , BTL08-SPIRO modele uyumlu olmalıdır.
- 2- Printer ısıya dayanıklıdır.
- 3- Printer kağıdı spirometre cihazının kağıt yuvasına tam oturmalı ve cihazın kapağı kapatılmalıdır.
- 4- Sağlık Bakanlığı ÜTS(ürün takip sistemi) ne kayıtlı olmalıdır. Teklif ekinde ÜTS ye kayıtlı olduğu görülmelidir.
- 5- Ürün tespit tarihinden son kullanma tarihi 2 yıl olmalıdır.
- 6- Ürünün miadı geçmek üzere olduğunda 3 ay önce firmaya haber verilip ürünler yeni miadlılarla değiştirilmelidir.
- 7- Termal printer kağıdının 110*30 mm olmalıdır.
- 8- Alınacak ürün, Tıbbi Cihaz Yönetmeliği'nin 3.madde (o) bendi gereğince tanı, teşhis ve/veya tedavi amaçlı kullanılacaktır.
- 9- Yüklenici firma tarafından teklif edilen cihazın Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında ya da Ürün Takip Sistemi'nde (TİTUBB)/(ÜTS) kaydı bulunmalıdır ve bu durumu satın alma dokümanları içerisinde belgelemelidir. Teklif edilen cihazın UBB bilgisi doğruluğu TİTUBB/ÜTS ve MKYS'den kontrol edilir.
- 10- Ürünün irsaliyesinde ve faturasında UBB kodu ibaresi belirtilmelidir.
- 11- Sözleşme imzalanmasına takiben gerçekleştirilen kurulum ve teslim süreçlerinde tedarikçiler tarafından düzenlenen irsaliye ve faturada alınan cihazın MKYS Malzeme tanımları ile marka, model ve seri numarası bilgisinin açıkça belirtilmesi gerekir. MKYS ismi kullanılmayan faturalar ödenmeyecektir.
- 12- İdare tarafından UBB si istenen fakat firma tarafından **UBB kapsam dışı** olarak belirtilen cihazlar için TİTCK (Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu)'dan alınmış kapsam dışı beyanı sunulmalıdır. Firmanın kendi beyanı geçerli değildir.
- 13- Garanti süresi boyunca bakım, onarım yada yapılan diğer işlemlerle ilgili hazırlanan teknik servis formlarında künye numarası doldurulacak alan olmalıdır ve işlemi yapan personel tarafından bu alan doldurulmalıdır.

Canan Kartmaz


Uz.Dr. Ertan TUNCEL
Akcahale Devlet Hastanesi
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes.No.: 123 519
