

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

25.12.2020

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 29/12/2020 tarih ve saat 15:00'a kadar Baştaabliğimize elden, satinalmaacd@gmail.com 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

Uz.Dr.Emre ALTINTAŞ
Hastane Yöneticisi

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	TOMOĞRAFİ OTOMOTİK POMPA ENJEKTÖRÜ UZATMA HATTI	200	ADET		
2	TOMOĞRAFİ OTOMOTİK POMPA ENJEKTÖR SETİ	100	ADET		

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

3. KALEM

TOMOGRAFİ OTOMATİK POMPA ENJEKTÖR SETİ (MEDRAD VİSTRON CT) VE UZATMA HATTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hastanede kullanılan otomatik enjektör cihazına (medrad vistron ct) uyumlu ürün olmalıdır.
2. BT işlemlerinde hastaya kontrast madde verilmesi amacıyla kullanılmalıdır.
3. Enjektörün en az 325 psi basınca dayanıklı olduğu paketinin üzerinde yazılı olmalıdır.
4. Steril paket içerisinde 200 ml boş şırınga kontrast doldurma pipeti ve yüksek basınca dayanıklı uzatma hattı bulunmalıdır.
5. Enjektör ve line kontrast madde ile temas ettiğinden hasta sağlığı açısından medikale uyumlu hammadde içermelidir.
6. Paketleme, malzemelerin hasar görmesini engelleyecek ve sterilizasyonunu koruyacak şekilde yapılmış olmalıdır.
7. Malzemelerin ambalajı açıldığında kullanıma uygun olduğu tespit edilen ürünler yenileri ile ücretsiz olarak değiştirilmelidir.
8. Malzemelerin teslim tarihinden itibaren 2 (iki) yıl raf ömrü olmalıdır.
9. İstekli, teslim ettiği ürünleri miadının dolmasına 3 (üç) ay kala yenisi ile değiştirecektir.

Uzatma Hattı 35cm olup aynı tomografi enjektörüne uyumlu olmalıdır.

Hacer KESKİŞ
Tic. K. Vet.

Fanus Dan
Yük.