



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Başhekimliği



AĞRI ELEŞKIRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKIRT DH SATIN ALMA BİRİMİ
29/09/2017 14:35 - 36472700-774 01 01-389

29.9.2017



00053649295

KONU : Teklife Davet

Teklif Davet

Kurumumuzda Birimlerin İhtiyacı Medikal Malzemesi alımı 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 05.10.2017 tarih ve saat 14.00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / eleskirtdh04@hotmail.com mal adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İş Müdürü

Sıra No	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	500	TOP		
2	100	Top		
3	10.000	Adet		
4	5.000	Adet		
5	1.000	Adet		
6	5.000	Adet		

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- İdarenin teklifini kabul etmesi için 05.10.2017 tarihinde saat 14.00 da Medikal malzemesi alımı işine ait dökümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafımızdan kabul edilmiştir. Doğrulan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- Eksik doldurulan üzerinde kazıntı, silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Teklifler en geç 05.10.2017. GÜNÜ SAAT 14.00. kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
- Teklif Fiyatına ilişkin sigortası, nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
- Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç veilecektir.
- Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin aslında İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
- Teklifleri ile birlikte numune veya Katalok istenilmesi halinde numunesi veya kataloğu olmayanın teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.
- 1.nci Kelimeden 5.nci kaleme kadar istenilen malzemelerden 1 adet numune veya malzemelerin renkli görseli ve özellikleri gösteren katalokları hastanemiz Web adresine göndermeleri gerekmektedir. 6.nci kalem ürünümüze ise numune verilecektir. Numunesi veya ürünün görseli olmayan firmanın teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.

ELEŞKIRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL : 0 472 711 41 42/ DAH.1114

FAKS: 0 472 711 49 63

E.Mail : eleskirtdh04@hotmail.com

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
BAŞHAKİMLİĞİ



CARDİOLİNE AR 20100 ŞARTNAMESİ

C cihaza uyumlu Orjinal kağıt

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler
Müdürü

1. 210 mm eninde 150 mm katlaması olmalıdır.
2. 200 sayfalık paketler halinde olmalıdır.
3. Thermal KÂĞITTAN üretilmiş olmalıdır.
4. Her kutunun üzerinde ürünün ebatı ve SAYFA SAYISI belirtilmelidir.
5. Mevcut cihazda kâğıdın numunesi denenip uygunluk alınmalıdır.

CARDİOLİNE AR 1200 MODEL CİHAZ İÇİN EKG KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

(Cihaza uyumlu Orjinal kağıt)

1. 120 mm eninde 100 mm katlama boyunda olmalıdır.
2. 200 sayfalık paketler halinde z katlamalı olmalıdır.
3. Thermal kağıttan üretilmiş olmalıdır.
4. Paketler tozdan nemden ve ışıktan korunacak şekilde alt üst kartonlu ve shrink ambalajlı olmalıdır.
5. * Ambalaj üzerinde kağıdın marka model ve ebatlarını tanımlayıcı etiketi bulunmalıdır.
6. Ulusal Bilgi Bankası kaydı olup Sağlık Bakanlığınca onaylanmış olmalıdır.

ALKOL METRE BAŞLIĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Ağzılıklar, ACS marka Drivesafe model alkolmetre cihazı ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Ağzılıklar, tek tek paketlenmiş olmalıdır.
- 3- Ağzılıklar, sağlığa zararlı olmayan plastikten üretilmiş olmalıdır.
- 4- Ağzılık veren firma cihazın kalibrasyonu ve arıza durumunda servis desteği vermeyi taahhüt etmiş olacaktır.
- 5- Ağzılıkların üzerinde herhangi bir çapak bulunmamalıdır.
- 6- Ağzılığın veren firma cihazın üretici firmasından ya da Türkiye temsilcisinden aldığı yetki belgesini kuruma sunmalıdır.

KULAK SPEKULUM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Spekulumlar disposable olmalıdır.
2. Spekulumlar Aynı marka Otoskoplara uyumlu olmalıdır.
3. Spekulumlar polypropilen yapıda olmalıdır.
4. Spekulumlar pediatrik 2,5 mm ; yetişkin 4,0 mm ebat seçenekleri olmalıdır.
5. Spekulumlar otoskopa sorunsuz bir şekilde sökölüp takılmalıdır.
6. Spekulumlar siyah renkli olmalı; ışığı yaymamalıdır.
7. Spekulümler 1000'lik paketler halinde bulunmalıdır.
8. Hastanemizde mevcut olan KaWe Medcenter 5000 cihazlara uyumlu olmalı

TİMPANİK TERMOMETRE PROBU ŞARTNAMESİ

1. Timpanik metotla kulak içinden ölçüm yapılmak üzere kullanılmalıdır
2. Problar anatomik yapıda, Polietilen(Polyethylene) materyalden üretilmiş olmalı ve hastaya rahatsızlık vermemelidir.
3. Problar cihaz haznesinin içerisine kolay yerleştirilmelidir.
4. Problar cihaza el değmeden kolay takılabilmelidir.
5. Problar cihazın üzerinde bulunan bırak tuşu ile el değmeden kolayca atılabilmelidir.
6. Problar tek kullanımlık olmalıdır.
7. Problar , cihaz ile aynı marka olmalıdır.
8. Uzun süre kullanım için problar cihaz haznesinin içerisine 16 adet çift sıra toplamda 32 adet kartuşu haznesine sığdırılabilmelidir.
9. Hastanemizde mevcut olan genius 2 covidien Markalı Cihazlara Uygun Teklif Verecek

TEK KULLANIMLIK SEDYE ÖRTÜSÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

10. Medikal non-woven kumaştan imal edilmiş ve antialerjik olacak
11. Beyaz renkte olacak
12. Tek kullanımlık olacak
13. Baş ve ayak uçlarında lastik olacak.
14. Non-steril olup ortalama 45 gr/ adet (+-5 gr) olacak
15. Sedyeye örtüsünün ebatları 80*220 olacak.
16. Örtü dayanıklı olup sıvı geçirmeyecek özellikte olaca

Bülent ÖZTÜRK
İdr.Mali.İşl.Müd.

Murat KURT
Hemşire

Serpil KAYAALP
Kalite Birim Sorumlusu

26.09.2017
Uzm. Dr. Yasin SAHAN
Başhekim