

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ağrı İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 465
Konu : Mal Alımı Hk.

05/10/2017

Teklif Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 1 Kalem Mal Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 09/10/2017 tarih ve saat 09:00'e kadar 0472 215 3422 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

Ağrı Devlet Hastanesi
Op. Dr. Birsen KONUKCU
Hastane Yöneticisi V.3

Sıra No	Malzemenin Adı	Birimi	Miktar	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	HİDROJEN PEROKSİT TÜPÜ 3x450 ML	ADET	3		
TOPLAM					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

Ağrı Devlet Hastanesi
Op. Dr. Birsen KONUKCU
Hastane Yöneticisi V.3
Diy. T. No: 483803

NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Fiilî olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 6-Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 7-Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 8-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 9-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.

HİDROJEN PEROKSİT GAZ PLAZMA STERİLİZATÖRÜ İÇİN HİDROJEN PEROKSİT KARTUŞU TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU :

..... Hastanesi'nin ihtiyacı olan Hidrojen Peroksit Kartuşu
Teknik Şartnamesidir.

VAZGEÇİLMEZ TEKNİK ÖZELLİKLER :

1. Hidrojen peroksit kartuşları Stericool marka cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Hidrojen peroksit kartuşları CE belgeli olmalıdır.
3. Hidrojen peroksit kartuşları 500ml'lik ambalajlarda, 450ml net kullanım hacmine sahip olmalı ve cihazın kartuş yuvasına uyacak ebatlarda olmalıdır. Kartuşların kapakları ventilli olmalıdır.
4. 110 litre kapasiteli sterilizatör için, 1 kartuş ile en az 32 döngü yapılabilirdir ve cihazın tüp yuvasına uyacak ebatlarda olmalıdır.
5. Raf ömrü, uygun saklama şartlarında 6 ay'dan az olmamalıdır.
6. Kartuşun içinde bulunan sterilantın etken bileşeni %59'luk (+/- 1) hidrojen peroksit olmalıdır.
7. Her bir kartuşun üzerinde, kalan döngü sayısını ve tüpün son kullanma tarihini otomatik olarak tespit ederek ekrana yansıtacak barkod veya RFID sistemi bulunmalıdır.
8. Kartuşun Stericool cihazı ile birlikte validasyonu yapılmış olmalı ve belgeleri sunulmalıdır.

Vedat ÇELİK
M.S.Ü. Sorumlusu