T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Patnos İlçe Devlet Hastanesi

KONU	HASTANEMİZİN AMELİYATHANE BİRİMİ İHTİYACI OLAN LAPARASKOPİK IŞIK KAYNAĞI LAMBASI ALIM İŞİ

03.05.2018

SAYIN .....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda özellikleri yazılı malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22/D maddesi gereğince doğrudan temin usulü ile satın alınacaktır.

Teklif verecek firmaların aşağıda yazılı hususlar doğrultusunda tekliflerini idaremizin satın alma bölümüne getirmeleri rica olunur.

AYKUT BAŞER
Başhekim

TEKLİF MEKTUBU

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİM	BİRİM FİYATI (KDV HARİÇ)	TOPLAM FİYATI (KDV HARİÇ)
1	LAPAROSKOPİ IŞIK KAYNAĞI LAMBASI	2	ADET		
2					
TOPLAM (KDV HARİÇ)					

NOTLAR

1 EKSİK DOLDURULAN, ÜZERİNDE KAZINTI, SİLİNTİ VE DÜZELTME YAPILAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEYE ALINMAYACAKTIR.

2 TEKLİFLERİN EN GEÇ **07.05.2018 PAZARTESİ GÜNÜ SAAT 15:00'A** KADAR SATIN ALMA MÜDÜRLÜĞÜ'NE VE GÖREVLİLERİNE VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR.

3 TEKLİFE İŞİN VERGİ, SİGORTA, NAKLİYE VE DİĞER GİDERLERİ DAHİLDİR.

4 TEKLİFLER (RAKAM VE YAZI İLE) KDV HARİÇ TL OLARAK DÜZENLENECEKTİR.

5 EKSİK OLAN, TARİHİ OLMAYAN, İSTENİLEN ÜRÜNLERİN KATALOG NUMARASI VE TESLİMAT SÜRESİ BELİRTİLMEYEN TEKLİF MEKTUPLARI DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

6 FAX İLE GÖNDERİLEN TEKLİFLERİN BİLAHARE ASILLARI GELECEKTİR. ASILLARI İDAREYE EN GEÇ 1 AY SONRA ULAŞMAYAN TEKLİFLER GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.

7 NUMUNE İSTENİLDİĞİ TAKDİRDE TEKLİF MEKTUBU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.

8 TEKLİF EDİLEN FİYATLARIN GEÇERLİLİĞİ (OPSİYON) TEKLİF TARİHİNDEN İTİBAREN EN AZ 30 GÜN ALACAKTIR.

PATNOS İLÇE DEVLET HASTANESİ SATINALMA BİRİMİ
TELEFON: 0472 616 1556 - 1184
FAX: 0472 616 1168
E-MAİL: patnosdh@hotmail.com

Xenon Ampul Teknik Şartnamesi

1. En az 250 W gücünde olmalıdır.
2. Xenon ışık üretmelidir.
3. Hastanemizde mevcut olan MED15 marka 7300 Model Xenon Işık Kaynağına uyumlu olmalıdır.
4. Teklif edilen xenon ampulün ömrü en az 500 saat olmalıdır.
5. Teklif edilen xenon ampul hava soğutma sistemiyle soğutulabilmelidir.
6. Uhdesinde kalan firma xenon ampulü değişim işlemini hastanede ücretsiz olarak yapmalıdır. **Kargo ile teslimat kesinlikle kabul edilmeyecektir.**
7. Cihaza yeni ampul takıldıktan sonra cihazın ışık şiddet ölçümü hastanede yapılarak en az 700.000 Lüx değerinde çalıştığı, sayısal değer olarak ışık ölçüm cihazıyla gösterilmelidir.
8. Ampul değişimi ile birlikte zaman sayacı 500 saate ayarlanmalıdır.
9. Teklif verecek isteklinin 15.05.2014 tarihli ve 29001 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği Satış Yeri Yetki Belgesi olmalıdır.
10. Teklif verecek isteklinin, cihazın imalatçısının Türkiye temsilcisi olduğunu gösterir güncel noter onaylı Temsilcilik Belgesi (Yetki Belgesi) olmalıdır.

Op. Dr. Deniz AVCI
Kulak Burun Boğaz Uzmanı
Dip. Tes. No: 116455
Ağrı Patnos Devlet Hastanesi

Op. Dr. M. Baran YERLİKAYA
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128154
Patnos Devlet Hastanesi

Uzm. Dr. Yasin GÜNEŞ
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tescil No: 128155
Patnos Devlet Hastanesi