



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **HEMODİYALİZ CİHAZI İÇİN MOBİL TERS OZMOS SU ARITMA SİSTEMİ FÖYÜ ALIMI İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 22/10/2019 tarih ve saat 14:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Mehmet İLBOĞA
İdari Mali İşler Müdürü V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	HEMODİYALİZ CİHAZI İÇİN MOBİL TERS OZMOS SU ARITMA SİSTEMİ FÖYÜ	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-imzalıdır.

Hasan BALABAN
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47
Belgegeçer: 0472 312 54 47
e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

Bilgi için: Serra KIRAC
TIBBİ SEKRETER

et Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 20ed2f2c-8a37-4ac4-9f84-1e85f3ff25b6 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

HEMODİYALİZ CİHAZI İÇİN “MOBİL TERS OZMOS” SU ARITIM SİSTEMİ FÖYÜ

1. Cihaz 93/42/EEC Tıbbi cihaz direktifinin Ek 9 Kural 11'e göre II b sınıfı CE belgeli olmalıdır.
2. Cihaz, 20 °C sıcaklıkta ve “ TS 266 İnsani Tüketim Amaçlı Sular” standardındaki şebeke giriş suyunda 2 Hemodiyaliz makinesi kapasitesine yetecek şekilde en az 100 litre/saat üretmeli ve üretilmiş suyun kalitesi Avrupa Farmakopedasındaki limit değerlerini karşılayacak şekilde olmalıdır.
3. Cihaz, tekerlekleri üzerinde istenilen yere kolayca hareket edebilir özellikte ve gerektiğinde frenleme tertibatlı olmalıdır. Cihazın ön arıtım ve ters osmoz üniteleri aynı şase üzerinde bulunmalıdır.
4. Cihaz paslanmaz çelik kasa üzerine monte edilmiş ve cihazın açılabilen kapakları da paslanmaz çelik malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
5. Cihazda üretilen suyun kalitesini etkilemeyen PP, PVC, PE, paslanmaz çelik veya benzeri bağlantı sistemi kullanılmalıdır.
6. Cihaz su bağlantıları kolay takılma özelliğine sahip olmalıdır.
7. Cihazın su besleme girişinde kolayca değiştirilebilir özellikte partikül filtre bulunmalıdır.
8. Cihaz üzerinde ön arıtım olarak kartuş tip aktif karbon filtre olmalıdır.
9. Cihaz üzerinde ön arıtım olarak dubleks (tandem) debi kontrollü tam otomatik yumuşatma sistemi olmalıdır.
10. Yumuşatılmış suyun ölçülebilmesi için cihazın sökülmesine gerek kalmaksızın kolayca ulaşılabilir bir yerde numune musluğu bulunmalıdır.
11. Üretilmiş saf sudan kolayca numune alınabilmesi açısından numune alma vanası olmalıdır.
12. Cihazda tuz tankı bulunmalı, kolay ulaşılabilir ve sürekli kontrol edilebilir özellikte olmalıdır.
13. Cihazda, giriş suyu basıncı ,saf su hattı geri dönüş basıncı ve membran basıncının izlenebilmesi için basınç ölçer bulunmalıdır.
14. Cihaz 220-230 Vac 50 Hz çalışmalı $\pm\%10$ 'luk şebeke gerilimindeki farklardan etkilenmemelidir.
15. RO ünitesi kontrol sistemi mikroişlemci kontrollü olmalıdır ve RO'dan çıkan su direk HD cihazına gitmelidir. Arıtılmış su herhangi bir yerde depolanmamalıdır. Üretilen suyun kullanılmayan kısmının cihaza geri dönüşü sağlanmalıdır.
16. RO cihazı saf su iletkenlik alarm değeri belirlenebilmeli çalışması esnasında gerçek zamanlı olarak ölçülebilmeli ve ekranda gösterilmeli, ayarlanan saf su iletkenlik alarm değeri aşılsa sistem kullanıcıyı uyarmalıdır.
17. Cihazın uzun süreli kullanılmayacağı durumlarda hidrolikte bakteriyolojik üreme ve membranda kuruma – donma risklerine karşı koruma çözümü uygulanabiliyor olmalıdır.

18. Cihazda, standart olarak en az %99 rejeksiyonlu membran bulunmalıdır.
19. Cihazın çalışması esnasında, besleme suyu kesintisi durumlarını algılayabilmeli ve alarm verebilmelidir. Su kesintisi giderildiğinde otomatik olarak çalışmasına devam edebilmelidir.
20. Cihazın iç yapısında hidrolik ve elektrik/elektronik kumanda paneli arası ayrılmış olmalıdır.
21. Cihaz motoru hava soğutmalı olmalıdır.
22. Cihazın iletkenlik ölçümünün kalibrasyonu yapılabilir olmalıdır.
23. Cihaz menüsünden çalışma saati gibi parametreler kontrol edilebilmelidir.
24. Cihaz su tasarrufu açısından, 70 Lt/saat miktarını aşmayacak atık su sarfiyatı ile çalışabilmelidir.
25. Membran kovani paslanmaz çelik gövdeli malzeme olmalı ve en 4021 boyutunda 1 adet membran filtre kullanılmalıdır.
26. Cihazda buffer tank olmalı ve seviye anahtarları ile tankın seviyesi kontrol edilmelidir.
27. Buffer tank içerisinde motorun hava yapmasını veya susuz çalışmasını engelleyecek motor koruma switch'i bulunmalıdır.
28. Cihaz çalışırken elektriğin kesilmesi ve tekrar gelmesi durumlarında, kaldığı yerden işlemine devam edebiliyor özelliği bulunmalıdır.
29. Cihaz en az 2 (iki) yıl garanti kapsamında olacak. Bu garanti, üretici ve/veya satıcı firma
30. tarafından taahhüt edilecektir.
31. Yüklenici firmanın UTS kaydı olmalı ve teklif ettiği cihazın, ürünün sağlık bakanlığı UBB kaydı olmalıdır.
32. Yüklenici firma TSE 12426- 12843 hizmet yeterlilik belgesi İSO 13485-2016
İSO 9001 -2015 İSO 14001 2015 OHSAS 18001 2007 Kalite belgeleri olmalıdır.
33. Firmanın tıbbi cihaz satış merkezi yetki belgesi olmalıdır.
34. Firmanın imalat yeterlilik belgesi olmalıdır.
35. Ürünün CE belgesi olmalıdır
36. Malzeme ve işçilik hatalarına karşı, üretici ve satıcı firma, garanti süresi sonrası 10 yıl için servis temini ve yedek parça bulundurma taahhüdü verecektir. Temsilci firma, garanti süresi içerisinde periyodik koruyucu bakımlarını ve güvenlik kontrollerini yapmak, arıza bildirimlerinde de 48 saat içinde arızaya müdahale edebilecek yetkili teknik servis ağına sahip olmalıdır. Firma, arızalı cihazı en fazla 10 iş günü içinde çalışır duruma getirmelidir.