



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 **KAVİTRON CİHAZI ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **03/07/2020 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.**

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	KAVİTRON CİHAZI	ADET	2		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-imzalıdır.
Nebahat YİĞİT
Başhekim V.

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

KAVİTRON CİHAZI ÜNİTE NON-MONTE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz ultrasonik sistemle düşük ısınma ve yüksek verimde çalışmalı, çok fonksiyonlu olmalıdır.
2. Tedavi sırasında güçlü ve düzenli vibrasyon yapabilmelidir.
3. Cihaz seyyar tip (Ünite non-monte) olmalıdır.
4. Cihaz şehir şebekesi ile çalışabilmelidir.
5. Cihazın güç girişi 220 ± 230 V, 50-60 Hz olmalıdır.
6. El parçasının uç kısmında su püskürtme sistemi mevcut olacaktır. Su ayarı kolayca ayarlanabilmelidir.
7. Başlılık hafif olmalı tutulması ve kavranması kolay olmalıdır.
8. Başlık cihazdan ayrılabilmesi ve 135 derece otoklavda steril edilebilmelidir.
9. Cihazın el parçası ısınma yapmayacak şekilde olmalıdır.
10. Her bir kavitron cihazı 5 adet orijinal yedek ucu (2xG1-G2-G4-P1) ve 2 adet orijinal uç anahtarı ile birlikte olacaktır. Kavitron uçları paslanmaz çelikten olup steril edilebilmelidir.
11. Cihazın üzerinde titreşim şiddetini ayarlayan düğmesi olmalıdır..Cihazın minimum titreşim frekansı 24.000-33.000 Khz olmalıdır.
12. Cihaz uluslararası CE belgelerine sahip olmalıdır. El parçasının üzerinde uluslar arası CE belgesinin işareti olmalıdır.
13. Garanti süresi 2 yıl olmalıdır.
14. Numune görülüp değerlendirilecektir.