



**T.C.**  
**AĞRI VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

Sayı : 887  
Konu : Fiyat Teklifi  
İşin Adı : Humidifier-Nemlendirici Cihazı Alımı  
Dosya Id : 2944

13.10.2020

**İLGİLİ FİRMALARA**

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 15.10.2020 saat: 13:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/ İşin							
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	HUMİDİFİER- NEMLENDİRİCİ CİHAZI			4	Adet		
<b>KDV Hariç Genel Toplam</b>							



**T.C.**  
**AĞRI VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

Teklif Eden  
.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim: AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## HUMİDİFİER ŞARTNAMESİ

- 1.Nemlendirici ventilasyon desteği alan yenidoğan ve yetişkin tüm hastalar için kullanılabilmeidir.
2. Cihazda da tabla sıcaklığı ve inspiyum , ekspiyum sıcaklıklar ekrandan ayarlanabilmelidir
3. Cihazın 2,8 inc dokunmatik ekranı olmalı ve tüm kontroller ekran üzerinden ve rotaryden yapılmalıdır .
4. Tabla sıcaklığı maksimum 110 derece olmalıdır.
- 5.Cihazın çalışabileceği ortam sıcaklığı 18 derece ile 27 drece olmalıdır.
6. Cihaz -20 derece ile -60 drece arasında saklanabilmelidir .
7. Çalışma voltajı 230 volt 50/60 hz olmalıdır .
- 8.Cihaz su dökülmelerine karşı suyu dışarı atacak şekilde su atma deliklerine sahip olmalıdır.
9. Cihazın aşırı ısınmalara karşı elektrik devresini kesecek korumaya sahip olmalıdır .
10. Cihaz arka kısmında kızak sistemi ile istenilen bir yere sabitlenir veya herhangi bir düz zemin üzerine konarak kullanılabilir olmalıdır.
- 11.Cihazda Oluşan bütün alarmlar ekranda gösterilmeli ve sesli olmalıdır ve alarm butonuna basıldığında 2 dakika boyunca alarm sesi susturulabilmelidir.
12. Cihaz ekspiyum ve inspiyum ısıtıcı tel ile çalışacak şekilde olmalı ve istenildiğinde opsiyonel hasta devresine uygun 1 adet ısıtıcı ara kablosu verilmelidir .
- 13.Cihaz kullanılacak olan ventilasyon cihazına birebir uyumlu olmalıdır.Uyumlu olmadığı takdirde iade edilecektir.
14. Muayene kabulde beğenilmediği takdirde hiç bir sebep göstermeksizin malzemeyi geri iade edilebilecektir.
- 15.En iyi kalitede olmalıdır.
- 16.Türkiye Standartlarına uygun olmalıdır.

**Fırat DURAK**  
Ağrı Devlet Hastanesi  
Biyomedikal Sorumlusu

**Torhan TARIĞI**  
Yetişkin Yoğun Bakım  
Sorumlu Hemşiresi

*Azmet Kocaman*