



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 ARTER-VEN SETİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **09.12.2020 tarih ve saat 12:00'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	<b>HEMODİYALİZ ATRER-VEN SETİ</b>	<b>ADET</b>	600		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

**e-imzalıdır.**

**Uzm Dr Demet ÖKKE**

**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**

## ARTER VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Setler tek kullanımlık, Gamma steril olmalıdır. ve teslim alınma tarihinden itibaren en az 4 yıl miatlı olmalıdır.
- 2-Arter ven setlerinin arter kısmında arter yastığı bulunmalıdır.
- 3-Setlerde İzolatör bulunmalı ve ızalatörler ayrı poşet içerisinde steril şekilde setin içerisinde olmalıdır.
- 4-Arter -Ven hattında Drip chamber olmalıdır.
- 5-Arter hattında arter yastığı bulunmalıdır.
- 6-Setler üzerinde Klempler bulunmalı Klempler bükülebilir tırnak ayarlı olmalıdır.
- 7-Setin uçlarında Diyalizöre ve fistül iğnelere uyumlu emniyetli adaptörler bulunmalıdır.
- 8 -Setler Universal olmalıdır. Setler iki tarafı rahat görülebilmesi ve depolamada nem ,ıslanma gibi durumlara karşı iki tarafı şeffaf ambalajlarda olmalıdır.
- 9-Setlerin Total kan dolun hacmi 149 ml'nin üzerinde olmamalıdır. Bu bilgi ambalajın üzerinde belirtilmelidir.
- 10- Setlerin ucu torbalı steril olmalıdır.
- 11- Üretim hatası bulunan veya herhangi bir nedenle kullanılması mümkün olmayan setlerin satıcı firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilecektir.
- 12-Ünitemizin ihtiyacı durumunda setlerin %25 kadar peyadrik seti alınacaktır. Firmalar tekliflerinde belirtmiş olup ve numune olarak vermesi gerekmektedir.

