



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

Sayı : E-68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1000 ADET ARTER VEN SETİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **02.07.2021 tarih ve saat 10:00'a** kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya **ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ARTER VEN SETİ	ADET	1000		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm Dr Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatinde 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.

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: bb3d0ac0-3630-42d4-9ce1-dd28ce94838c Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI

Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

e-Posta: ddhsatinalma@gmail.com

Bilgi için: Serra KIRAC

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 472) 312 60 47



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 izolatörler aynı 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 tınak ayarlı olmalıdır.
- 7-Setin uçlarında Diyalizöre ve fistül iğnelere uyumlu emniyetli adaptörler bulunmalıdır.
- 8-Setler Universal olmalıdır. Setler iki tarafı rahat görülebilmesi ve depolamada nemli, 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 torbali steril olmalıdır.
- 11- Üretim hatası bulunan veya herhangi bir nedenle kullanılması mümkün olmayan setlerin satıcı firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilecektir.
- 12- Ünitimizin ihtiyacı durumunda setlerin %25 kadar peyda drik seti alınacaktır. Firmalar tekliflerinde belirtmiş olup ve numune olarak vermesi gerekmektedir.

OR

Sanite ve Anezi
Hemodiyaliz Sorumlusu
Setliye No/419

OR