

TEKLİFE DAVET

02.04.2024

Sayı: 122

Konu: HEMODİYALİZ PARÇALARI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/a maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 04.04.2024 saat: 11:00 'a kadar patnosdh@hotmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Şakir KAYA
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	HEMODİYALİZ CİHAZI KAN KAÇAĞI DEDEKTÖRÜ(K40437001 Blood Leak Detector)			1	Adet		
2	SELENOİD VALF 1 PORT(K40605001 Pressure Transducer board)			1	Adet		
3	HEMODİYALİZ CİHAZI VEN BASINÇ HATTI(K19459A VENOUS PRESSURE LİNE)			1	Adet		
4	K15168001 ARTERİAL PRESSURE LİNE			1	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

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

Ek : Teknik Şartname
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- 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 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

KAN KAÇAĞI DEDEKTÖRÜ (BLOOD LEAK DETECTOR)TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- 24v DC ve 12v AC akım ile çalışabilmelidir.
- 2- Gambro marka AK96 ve/veya AK98 3.1.0 versiyon cihaz ile tam uyumlu çalışabilmelidir.
- 3- Teklif edilecek parçanın orijinal parça stok kodu K40437001 olmalıdır.
- 4- Ürün kızılötesi algılama yaparak kan sızıntısını algılayabilmelidir.
- 5- Ürünün sürücüleri cihaz sürücüleriyle aynı versiyonda olabilmeli ve cihaza sorunsuzca tanıtılabilmelidir.
- 6- Ürün üzerinde kendi anakartı ile gelebilmeli ve cihaz üzerinden testi/kalibrasyonu yapılabilirdir.
- 7- Ürün sıfır (kullanılmamış) olmalı ve sorunsuz şekilde çalışabilmelidir.
- 8- Montaj tarihinden itibaren 6 (altı) ay garantisi olmalıdır.
- 9- Teklif verecek firmanın yetki belgesi olmalıdır.

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi
Diyaliz Sorumlusu
Sahin SEVILEN

Henrike
Gölcük
A

D. Fabrikası
Onur 109
A K

PRESSURE TRANSDUCER BOARD TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Gambro marka AK96 4.20 ve/veya AK98 model 3.0.0 versiyon cihaz ile tam uyumlu çalışabilmelidir.
- 2- Teklif sunacak firmanın yetki belgesi sunulmalıdır.
- 3- Teklif verilecek parçanın katalog kodu K40605001 olmalıdır.
- 4- Ürün 0mmhg,ve +300mmhg basınç ölçüm aralıklarında çalışabilmeli ve istenildiği takdirde cihaz menüsü üzerinden kalibrasyonları tamamlanabilmelidir.
- 5- Ürünün işlevi arter-ven basınç ölçümlerini yapabilir özellikte olmalıdır.
- 6- Ürünün kendi montaj haznesi bulunmalı ve montajı yapıldıktan sonra sistem sürücüleri yüklenebilir özellikte olmalıdır.
- 7- Ürün sıfır (kullanılmamış) olmalı ve kullanılmamış olduğu fabrikadan alınan tek yetki belgesi ibrazı ile kanıtlanabilmelidir.
- 8- Montaj tarihinden itibaren kullanıcı hataları hariç 6 (altı) ay garantisi olmalıdır.


Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Fatma Devlet Hastanesi
Biyaliz Sorumlusu
Şahin SEVİLEN

Hengire
Gölgün E.Ş.Ş.Ş.
@

D. K. K. K.
Onur K. K.
Ch K.

VENOUS PRESSURE LINE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Gambro marka AK96 4.20 ve/veya AK98 model 3.1.0 versiyon cihaz ile tam uyumlu çalışabilmelidir.
- 2- Teklif verilecek parçanın katalog kodu K19459A olmalıdır.
- 3- Ürün kullanılmamış (sıfır) olmalıdır
- 4- İsteklinin tek yetki belgesi ibraz etmesi zorunludur.
- 5- Montaj tarihinden itibaren kullanıcı hataları hariç 6 (altı) ay garantisi olmalıdır.


Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Pazınas Devlet Hastanesi
Diyaliz Sorumlusu
Şahin SEVİLEN

Hensire
Gülhan Erayman


D. Telenkani
Onur KOŞ


ARTERIAL PRESSURE LINE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Gambro marka AK96 4.20 ve/veya AK98 model 3.1.0 versiyon cihaz ile tam uyumlu çalışabilmelidir.
- 2- Teklif verilecek parçanın katalog kodu K15168001 olmalıdır.
- 3- Ürün kullanılmamış (sıfır) olmalıdır
- 4- İsteklinin tek yetki belgesi ibraz etmesi zorunludur.
- 5- Montaj tarihinden itibaren kullanıcı hataları hariç 6 (altı) ay garantisi olmalıdır.

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi
Diyaliz Sorumlusu
Şahin SEVİLEN

Hensone
Gökçe E-2020

D. Kalkan
Onur Kalkan
Dr. Kalkan

TEKNİK SERVİS RAPORU	Servis Raporu No
	s N°3971

Merkez İsmi	Fatma Devlet Hastanesi										
Cihaz Modeli	AK 96	Seri Numarası	32697	Çalışma Saati	N/A	Software	4-10	İş No		Künye No	

Talep Tipi	Anza <input checked="" type="checkbox"/>	Saha Aksiyon <input type="checkbox"/>	Dekontaminasyon	Evet <input checked="" type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	UD <input type="checkbox"/>
	Demontaj <input type="checkbox"/>	Güvenlik Kontrolü <input type="checkbox"/>	Advers Etki	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	UD <input checked="" type="checkbox"/>
	Kurulum <input type="checkbox"/>	Servis Desteği <input type="checkbox"/>	ESD Test	Geçti <input type="checkbox"/>	Kaldı <input type="checkbox"/>	UD <input checked="" type="checkbox"/>
	Bakım <input type="checkbox"/>	Yazılım Yükseltme <input type="checkbox"/>				

Raporlanan Problem Raporlanan Problem Doğrulandı mı? Evet Hayır UD

Cihaz 088 065 174 ta koda veriyor

Yapılan İşlem

Cihazın telesele yapılan müdahalede
 1-) KU0472001 B100 leak detector laded
 2-) KU0605001 pressure transducer board laded
 3-) K194594 venous pressure line laded
 4-) K15168001 Arterial pressure line laded
 Arızalı olduğu tespit edilmiş ve Arızalı parçaların yenileri ile değiştirilmesi gerekmektedir.

Sözleşmeli Garantili Ücretli Cihaz insan kullanımına uygun mu? Evet Hayır

Değiştirilen Parçalar UD

Parça Kodu	Parça Tanımı	Çıkan Parça Seri No	Takılan Parça Seri No	Teslim Edildi mi?	Şikayet ile ilgili mi	Adet
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	
				EO HO	EO HO	

Kalibrasyonda Kullanılan Ölçüm Ekipmanları UD

Ekipman	Seri No	Kalibrasyon Geçerlilik Tarihi

Birime Ulaşma Zamanı	İşe Başlama Saati	İş Bitirme Saati	Çalışma Süresi	Bekleme Süresi	Yol

Müşteri İmzası	Tarih	Teknik Servis İmzası	Tarih
	N/A	Medet Yorumcu	01.04.24

BTR-F-11-024-Rev.0

6502 sayılı kanun gereği azami hizmet süresi 20 iş günü olup 90 gün içerisinde teslim alınmayan ürünlere firmamız sorumlu değildir.