



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 **HEMODİYALİZ BİRİMİ İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **04.08.2022 tarih ve saat 10:00'a** kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Vedat ZENGİL
İdari Mali İşler Müdür V.

| S. NO | MALZEME ADI | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYAT | TOPLAM TUTAR |
|-------|---|-------|--------|-------------|--------------|
| 1 | HEMODİYALİZ CİHAZI AKIŞ POMPA MOTORU DİŞLİ POMPASI - MİKRO POMPA - BEYİN MIKNATISLI | ADET | 2 | | |
| 2 | HEMODİYALİZ SELENOİD VALFİ | ADET | 2 | | |
| 3 | HEMODİYALİZ CİHAZI POMPA MOTORU ATEŞLEME KÖMÜRÜ | ADET | 4 | | |

GENEL TOPLAM (KDV HARİCİ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: ab045168-0b77-4124-9ef1-b0e1d24f9dd3 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Bilgi için: Şenay SAPMAZ

Telefon: Faks No: 04723125747

TIBBİ SEKRETER

e-Posta: senay.sahin5@saglik.gov.tr İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47



GEAR PUMP PPS COMPLETE 4008/5008/STEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Fresenius Marka 4008S/B Hemodiyaliz cihazına uygun olmalıdır.
2. Parça orijinal olmalıdır.
3. Parça 0-3.5 bar basınç üretmeli
4. 90 derece ısıya dayanıklı yapıda olmalı
5. Bir giriş bir çıkış olmalı
6. Parça içinde basınç üretmeye yarayan ring manget olmalıdır

SOLENOID VALVE 1 VE 2 PORT TEKNİK ŞARTNAMESİ

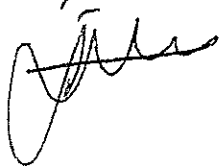
1. Fresenius Marka Hemodiyaliz cihazına uygun olmalıdır.
2. Orijinal paketinde olmalıdır.
3. Bir giriş ve bir çıkış özelliğine sahip olmalıdır
4. 24V ile çalışmalıdır

FLOW MOTOR KÖMÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Fresenius Marka Hemodiyaliz cihazına uygun olmalıdır.
2. Flow pumpasında ateşleme yapmalı
3. İç mantetik aksama uyumlu olmalı

*Belirtilen Malzemelerin Montaj Ve Demontajı Yüklenici Firma Tarafından Yapılarak Cihazlar Çalışır Şekilde Teslim Edilmeli

* Yüklenici firmanın TSE 12426 Hizmet Yeterlilik Belgesi, ISO 13485-2016 ISO 9001-2015 ISO14001-2015 OHSAS 18001-2007 kalite belgeleri olmalı

İhsan SENEZBEK


Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekerya BAŞARGAN
Medikal

DOÇ.DR.YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Erişim GÖRENCİ
Biyomedikal T.K.Y.