



T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI  
ELEŞKİRT İLÇE DİĞER İNSAN KAYNAKLARI BİRDİM  
TS 117/2022 13 541 E-36472700-000-977



00177967357

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi 11.11.2022 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Buhar İndikatörlü Dökümantasyon Etiketleri	20	Rulo		
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi <a href="mailto:satinalmaeleskirtdh@gmail.com">satinalmaeleskirtdh@gmail.com</a>				Teklif Eden ...../...../2022 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza	

Ek: Teknik Şartname

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satın Almanın Yapılacağı Birim: Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- 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.
- En geç 3 (üç) 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.



00177967357

## BUHAR İNDİKATÖRLÜ DÖKÜMANTASYON ETİKETİ ŞARTNAMESİ

- ✦ Etiket üzerindeki buhar indikatörü sterilizasyon işlemi sonrasında pembe renkten kahverengi referans renge dönmelidir.
- ✦ Etiket üzerindeki indikatör, ISO 11140-1 Type 1 standardına uygun olmalıdır, uygunluk belgeleri ihale dosyasına konulmalıdır.
- ✦ Etiketler çift yapışkanlı olmalıdır. Yapışkanı kuvvetli olmalı paketlerin üzerinden düşmemelidir.
- ✦ Etiket üzerine operatör adı, sterilizatör numarası, yükleme numarası, malzeme kodu, üretim tarihi, son kullanma tarihi yazılabilir.
- ✦ Her ruloda 600 adet etiket bulunmalıdır.
- ✦ Etiket üzerinde hangi sterilizasyon yöntemine ait olduğunu belirtilmelidir.
- ✦ Çift katlı etiketin pakette kalacak olan alt tabakası hasta kartına kolay transferi için etiketten büyük olmalıdır.
- ✦ Etiketlerin ebatı 26 x 28mm olmalıdır.
- ✦ Etiketler takılmadan düzgün şekilde yapıştırılmalı, yapıştırıldıkları yüzeyde atık bırakmamalıdır.
- ✦ Etiket, cihazına kolayca takılabilir.
- ✦ Her bir rulonun üstünde lot numarası ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- ✦ Rulolar kutulu şekilde teslim edilmelidir.
- ✦ Sarımı düzgün olmayan açılmış dağılmış olanlar kabul edilmeyecektir.
- ✦ Yüklenci firma aşağıda özellikleri belirtilen yazıcı tabancalardan hastanenin ihtiyacı kadar vermeyi kabul etmelidir.
- ✦ Dokümantasyon etiketi yazıcı tabancası ergonomik bir dizayna sahip olmalı kolay tutunumlu olmalıdır.
- ✦ Yazılacak harf ve rakamların karşılığı alfabe, cihaz üzerinde olmalıdır.
- ✦ Cihaza monte en az 20.000 basım kartuşu olmalıdır. Kartuş değişimi teknik servis gerektirmeden kolayca değiştirilebilir.
- ✦ Arıza ve bozulma durumunda yüklenci firma yenisi ile değiştirmeyi taahhüt etmelidir.