



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

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
28/11/2022 13:51 E: 36472700-000-1038



00179324429

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı için 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 02.12.2022 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	Kompresörlü Nebülizatör Cihazı	10	Adet		
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi satinalmaeleskirdh@gmail.com				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.

T.C

SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ

KOMPRESÖRLÜ NEBULİZATÖR CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ 10 ADET

1. Nebulizatör cihazı astım, KOAH ve kistik fibrosis gibi endikasyonlarda bronkodilatör, steroid, antibiyotik türü ilaçların nebulizasyonunda, her yaştaki hastada efektif ve hızlı tedavi amacıyla kullanılabilir. Nebulizatör cihazın ilaç haznesi en fazla 10 mililitre ilaç alabilecek özellikte olmalıdır.
2. Nebulizatör cihazının nebulizasyon oranı en az 0,39ml/ dakika olmalıdır.
3. Nebulizatör cihazın dinamik akış oranı en az 7 litre/ dakika ve en fazla 9 litre/dakika aralığında olmalıdır.
4. Nebulizatör cihazının aerosol formuna getirdiği ilacın ortalama partikül büyüklüğü en fazla 3.4 mikron olmalıdır.
5. Nebulizatör cihazının ürettiği parçacıklarının en az %70'sinde parçacık çapı 5 mikronun altında olmalıdır.
6. Nebulizatör cihazı 2,5mililitre ilacı en az 2 dakika en fazla 5 dakika içerisinde hastaya verebilecek özellikte olmalıdır.
7. Nebulizatör cihazının kullanım esnasında ısınmaması için soğutma sistemi olmalıdır.
8. Nebulizatör cihazı giriş filtresine ve çıkış filtresine sahip olmalı, cihaza giren ve çıkan hava filtre edilmiş olmalıdır.
9. Nebulizatör cihazının gürültü seviyesi en fazla 63dBA olmalıdır.
10. Nebulizatör cihazı taşınabilir özellikte olmalı ve ağırlığı en fazla 3 kg olmalıdır.
11. Nebulizatör cihazında kullanılan kompresör, yağsız ve piston tipli olmalıdır.
12. Nebulizatör cihazının elektriksel özellikleri 220-240V ; 50-60Hz şehir şebekesiyle çalışabilir olmalıdır.
13. Nebulizatör cihazının en az 3 (üç) yıl süreyle garantisinin olduğu cihazın orijinal kullanım kılavuzu ile de ispat edilmeli ve ayrıca istekli firma tarafından taahhüt edilmelidir.
14. Cihaz için garanti süresince yıllık en az %98 up-time(cihaz aktif faaliyet süresi) garanti edilmelidir. Cihaz Aktif Faaliyet Süresi 365 gün üzerinden hesaplanacaktır. %98 up-time süresine ulaşamaması halinde, cihazın arızalı olduğu her süre için garanti ve bakım zamanına 3(üç) kat süre eklenecektir.
15. Yüklenici firma cihaza dair tüm teknik özellikleri kullanıcı klinikte yapılacak olan demonstrasyonla ispatlamalıdır.
16. Demonstrasyon sonrası 1 haftalık kullanım sonunda kullanıcı klinikten Teknik Şartnameye Uygunluk alamayan teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
17. Nebulizatör cihazı ile birlikte;
 - a. 1 Adet ilaç haznesi
 - b. 1 Adet hava bağlantı hortumu (En az 1m.)
 - c. 1 Adet yetişkin maske
 - d. 1 Adet çocuk maske
 - e. 1 Adet ağızlık
 - f. 2 Adet giriş filtresi
 - g. 1 Adet çıkış filtresi
 - h. 1 Adet filtreler için montaj anahtarı verilmelidir.

AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No: 19722

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dr. Şahin Şahin SAFA
Dip. Tes. No: 245381

Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Erkan KAHRAMAN
Acil Servis ve Personel
Birim Sorumlusu

Baki Piskilli
B