



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

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE Dİ İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜ
13/03/2023, 14 25 13 - E-36472700-949-211207943



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ BEŞELİNDEN

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi için 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi 18.03.2023 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	Mix Bed Reçine	1	Adet		
<u>Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi</u> satinalmaeleskirdh@gmail.com				Teklif Eden/...../2023 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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ
DİYALİZ SU SİSTEMİ MİX BED REÇİNE TEKNİK
ŞARTNAMESİ

1-GENEL ÖZELLİKLER/

- Sudaki pozitif ve negatif yüklü iyonlardan ayırtırmak için kullanılır.
Mixbed reçine sayesinde atık su olmaz.
Mix bed reçine sayesinde iletkenlik azılır.
Mix bed reçine sudaki sertliğe sebep olan iyonları sudan uzak tutar.
Konvensiyonel jelimsi yapıda olmalıdır.
Görünümü açık kahverengi,yarı saydam olmalıdır.
Partikül boyutu 0,3-1,2 mm olmalıdır.
Partikül yoğunluğu 1,27 g/ml olmalıdır
Nem tutma oranı %45 olmalıdır.
Mixbed Reçine yüklenici firma tarafından değiştirilecektir. daha sonra mixbet den dolayı doğabilecek sorunlar veya arzalar yükleniciye aittir.
Yüklenici firma TSE 12426 ve 12843 Belgesi ve İSO 13485-2016 İSO 9001-2015 İSO 14001-2015 İSO 45001-2018 belgesine sahip olmalıdır.
Firma yetkili teknik servis belgesine sahip olmalıdır.
Yüklenici firma su arıtma sistemleri ile ilgili belgelere sahip olmalıdır.
İstekli firmalar Satış sonrası servis, bakım ve onarıma ilişkin belgelerini dosyalarında sunmaları zorunludur.

BİRİM SORUMLUSU

ERGÜL YAMAN

DİYALİZ HEMŞİRESİ

MESUT DEMİR

DİYALİZ HEMŞİRESİ

CİHAN ONUR