

TEKLİFE DAVET

10.05.2023

Sayı:129

Konu: BUHARLI OTOKLAV TRANS ELİTES CİHAZI YEDEK PARÇA ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 15.05.2023 saat: 11:00 'a kadar [patnosdh@hotmail.com](mailto: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	OTOKLAV PNÖMATİK VALFİ 1			2	Adet		
2	OTOKLAV PNÖMATİK VALFİ 1/2			4	Adet		
3	1/2 SELENOİD VALFİ 24 VOLT			5	Adet		
4	1/2 OTOKLAV ÇEK VALFİ			6	Adet		
5	1. DÜZ REKOR			2	Adet		
6	1/2 DÜZ REKOR			4	Adet		
7	1. KÖŞE REKOR			2	Adet		
8	1/2 KÖŞE REKOR			4	Adet		
9	1/2 KONNESTOP			2	Adet		
10	BUHAR OTOKLAVI JENERATÖR ŞAMANDIRASI			2	Adet		
11	1. KESTAK HORTUM			5	Adet		
12	1/2 KESTAK HORTUM			5	Adet		
<b>Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2023

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklifler yalnızca 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 Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI PATNOS DEVLET HASTANESİ Tif: Fax: e\_mail: Hız.RABİA CENGİZ YAŞAR Dahili:

Sayfa 1

- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
- Alımlarımız kısmi teklife açıktır.





MERKEZ : Aso 2. ve 3. Organize Sanayi Bölgesi  
Alo Mah. 2036. Cad. No:1  
Sincan / Temelli Ankara

TEL : +90(312) 4334226  
FAXS : +90(312) 4319122  
E-mail: bilgi@ertuncozcan.com  
Web : www.ertuncozcan.com  
Whatsapp: +90(549) 3015875



ERTUNÇ ÖZCAN  
Form No : F 07.05.06  
Rev. Tarihi / No : 13.07.2020 / 04

TEKNİK SERVİS : Timelli Aso 2.Ve 3. Organize Sanayi Bölgesi  
Alo (Osib) Mah. 2037. Cad No:16a Sincan-Ankara/Türkiye

### TEKNİK SERVİS RAPORU

Seri No: 107308

ÜCRETLİ <input checked="" type="checkbox"/>	ÜCRETSİZ <input type="checkbox"/>	UZAKTAN ERİŞİM <input type="checkbox"/>	YERİNDE ONARIM <input type="checkbox"/>	FİRMADA ONARIM <input type="checkbox"/>
EĞİTİM <input type="checkbox"/>	MONTAJ <input type="checkbox"/>	TESLİMAT <input type="checkbox"/>	SERVİSE ALINDI <input type="checkbox"/>	
GARANTİ KAPSAMI İÇİNDE <input type="checkbox"/>	GARANTİ KAPSAMI DIŞINDA <input checked="" type="checkbox"/>	BAKIM <input type="checkbox"/>		

TARİH: / /	BAŞLANGIÇ SAATI:	BITİŞ SAATI:
MÜŞTERİ ADI : PATNOS DEVLET HASTAHANESİ		AGRI
BÖLÜM : Sterilizasyon	E-mail :	
YETKİLİ :	TEL :	

SERİ NO	MARKA	MODEL	KÜNYE NO
TR555 CM12 230311-02-c1	TRANS	Elite/s	1007794449
TR555 CM12 230311-03-d	TRANS	Elite/s	1007794450

#### AÇIKLAMA

Yukarıda kimliği belirtilen cihazlarımızın aşağıda yazılı olan malzemelerin değişimini gerektirmektedir (Yedek Malzeme)

- ✓ 1-2 Adet 1" Pnömatik Valf
- ✓ 2-4 Adet 1/2 Pnömatik Valf
- ✓ 3-5 Adet 1/2 Selenoid Valf 24 Volt
- ✓ 4-6 Adet 1/2 Çek Valf
- 5-2 Adet 1" Düz Pektör
- 6-2 Adet 1" Köşe Pektör
- 7-2 Adet 1/2 Konnektör
- 8-4 Adet 1/2 Düz Pektör
- 9-4 Adet 1/2 Köşe Pektör
- 10-2 Adet 1" Jeneratör Sımanlıdır

FİRMA YETKİLİSİ / İMZA

MÜŞTERİ YETKİLİSİ / İMZA

Recep Danacl

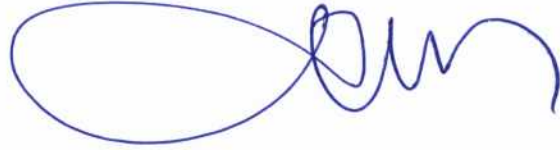
#### TÜKETİCİNİN DİKKATİNE:

1. Kullanım hatası ve elektrik şebekesinden kaynaklanan arızalar garanti kapsamı dışındadır.
2. Garanti kapsamı dışında kalan ve arıza olmaksızın yapılan servis taleplerinde tüketici servis ücreti alır.
3. Garanti belgesi ibraz edilmeyen cihazlar için garanti dahil işlem yapılmaz.
4. Cihaza yetkili servis dışındaki kişiler tarafından müdahale edilmesi halinde garanti süresi sona erer.
5. Ürünün azami tamir süresi 30 iş günüdür.
6. Servis süresinin bitiminden itibaren 90 gün içerisinde servisten alınmayan ürünlerden servis sorumlu tutulamaz.

## ½" SOLENOİD VALF TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Mevcut olan otoklav cihazına uyumlu olmalıdır.
- Cebri kuplajlı diyafram sistemine sahip olmalıdır.
- 2/2 yollu normalde kapalı solenoid vana olmalıdır.
- Üstten itmeli solenoid sistemi (AC19) 'ne sahip olmalıdır.
- Diferansiyel basınç olmaksızın anahtarlama yapmalıdır.
- Bağlantı kesiti ½" olmalıdır.
- 24 VDC. ile çalışmalıdır.

Osman ÖZYOĞLU  
Sterilizasyon





## OTOKLAV ÇEKVALF ½ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

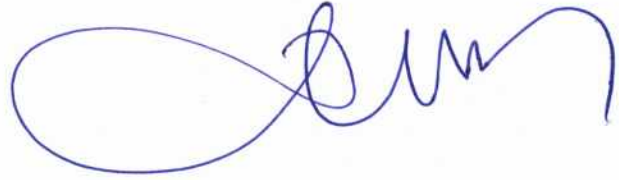
- Mevcut olan otoklav cihazına uyumlu olmalıdır.
- Çalışma basıncı: 25 bar olmalıdır.
- Maksimum çalışma sıcaklığı : +140°C olmalıdır.
- Klepli tip olmalıdır.

Osmay ÖZYOĞLU  


## JENERATÖR ŞAMANDIRA TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Trans Marka sterilizatör cihazına uyumlu olmalıdır.
- Bağlantı çapı 1" olmalıdır.
- Gövde yapısı Piring / PBT olmalıdır.
- Çift mikro switch li olmalıdır.
- Paslanmaz küresi – AISI 304 olmalıdır.
- Çalışma sıcaklığı -10°/+150 °C olmalıdır.
- Akışkan özelliği SU-HAVA-BUHAR-KOROZİF OLMUYAN AKIŞKANLAR olmalıdır.

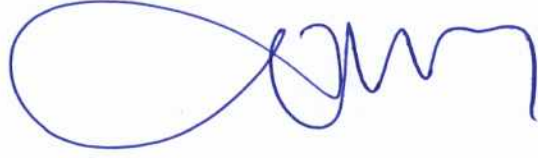
Osman ÖZOLCU  
Sterilizasyon



## 1" PNÖMATİK VALF ÖZELLİKLERİ

- Mevcut sterilizatör cihazına uyumlu olmalıdır.
- Malzemenin yapısı aktüatörlü tunç gövde olmalıdır.
- Nominal çap DN10... NPS 2 1" olmalıdır.
- Çalışma basıncı 0...16 bar(g), -0.9 bara (g) kadar vakum (opsiyon) olmalıdır.
- Maksimum pilot basıncı 0 - 10 bar(g) olmalıdır.
- Aktüatör boyutu 100(G),125(H) 7 bar(g) olmalıdır.
- Çalışma verileri -40...180 °C olmalıdır.
- Bağlantı noktası bağlantısı Dişli bağlantı olmalıdır.

Osman ÖZÜLCÜ  
Sterilizasyon



## ½" PNÖMATİK VALF ÖZELLİKLERİ

- Mevcut sterilizatör cihazına uyumlu olmalıdır.
- Malzemenin yapısı aktüatörlü tunç gövde olmalıdır.
- Nominal çap DN10... NPS 2 ½ olmalıdır.
- Çalışma basıncı 0...16 bar(g), -0.9 bara (g) kadar vakum (opsiyon) olmalıdır.
- Maksimum pilot basıncı 0 - 10 bar(g) olmalıdır.
- Aktüatör boyutu 100(G),125(H) 7 bar(g) olmalıdır.
- Çalışma verileri -40...180 °C olmalıdır.
- Bağlantı noktası bağlantısı Dişli bağlantı olmalıdır.


Osman ÖZYOLCU  
Sterilizasyon





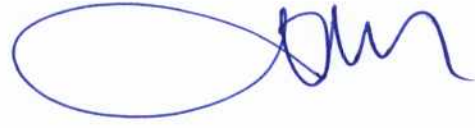
## 1/2" KÖŞE REKOR

1. Sarı malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
2. 90° açılı olmalıdır.
3. 1/2 erkek ve dişi dişli olmalıdır.

Osman ÖZTOLCU  


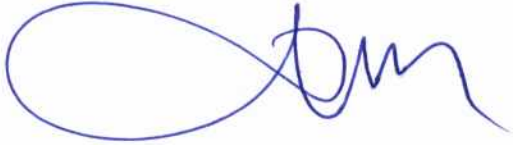
## KONDENSTOP ŞARTNAMESİ

- GİRİŞ VE ÇIKIŞLARI ½ PARMAK ÖLÇÜSÜNDE OLMALIDIR.
- GÖVDE SARI MALZEMEDEN YAPILMIŞ OLMALIDIR.
- YÜKSEK BUHARA DAYANIKLI OLMALIDIR.

Osman Özyolcu  


## ½ DÜZ RAKORU ŞARTNAMESİ

- Girişler ½ parmak olmalıdır,
- Sarı metalden yapılmış olmalıdır,
- TSE standartlarına uygun olmalıdır.

Osman ÖZYOĞLU  


## ½" KESTAK HORTUMU

1. ½" ölçülerinde olmalıdır.
2. Filexi olmalıdır.
3. İstenilen ölçüde kesilip kullanılabilmelidir.

Osman ÖZKOLU  
