

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

01.11.2023

Sayı: 317

Konu: Tedavi Tepsisi Alımı

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 06.11.2023 saat: 11:00 'a kadar 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	TEDAVİ TEPİSİ			10	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2023

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

Ek : Teknik Şartname
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya 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.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

5771



PATNOS DEVLET HASTANESİ

MALZEME TALEP FORMU

Mal
Alımı

DÖK.KODU:MC.FR.06	Y.TARİHİ:23.01.2012	REV.TARİHİ:07.11.2019	REV. NO:02	SAYFA NO:1/1
-------------------	---------------------	-----------------------	------------	--------------

İSTEM YAPAN BİRİM: Enfeksiyon Birimi				İSTEM NO:
İSTEM TARİHİ : 30.10.2023				
SIRA NO	İSTEM YAPILAN MALZEME	MALZEMENİN KULLANILACAĞI CİHAZ KÜNYE NO	İSTENİLEN MİKTAR	KARŞILANAN MİKTAR
1	Tedarik Tesisleri		10	adet
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Mevcut ihalede ve depomuzda yoktur.

İSTEM YAPAN BİRİM SORUMLUSU		TAŞINIR KAYIT KONTROL YETKİLİSİ	
TARİH		TARİH	
AD/SOYAD	Rukiye ULAKOĞLU	AD/SOYAD	Patnos Devlet Hastanesi Zeynep GÜNAY Eczane Teknikeri
UNVAN	Enfeksiyon Kontrol Uzmanı	UNVAN	
İMZA		İMZA	

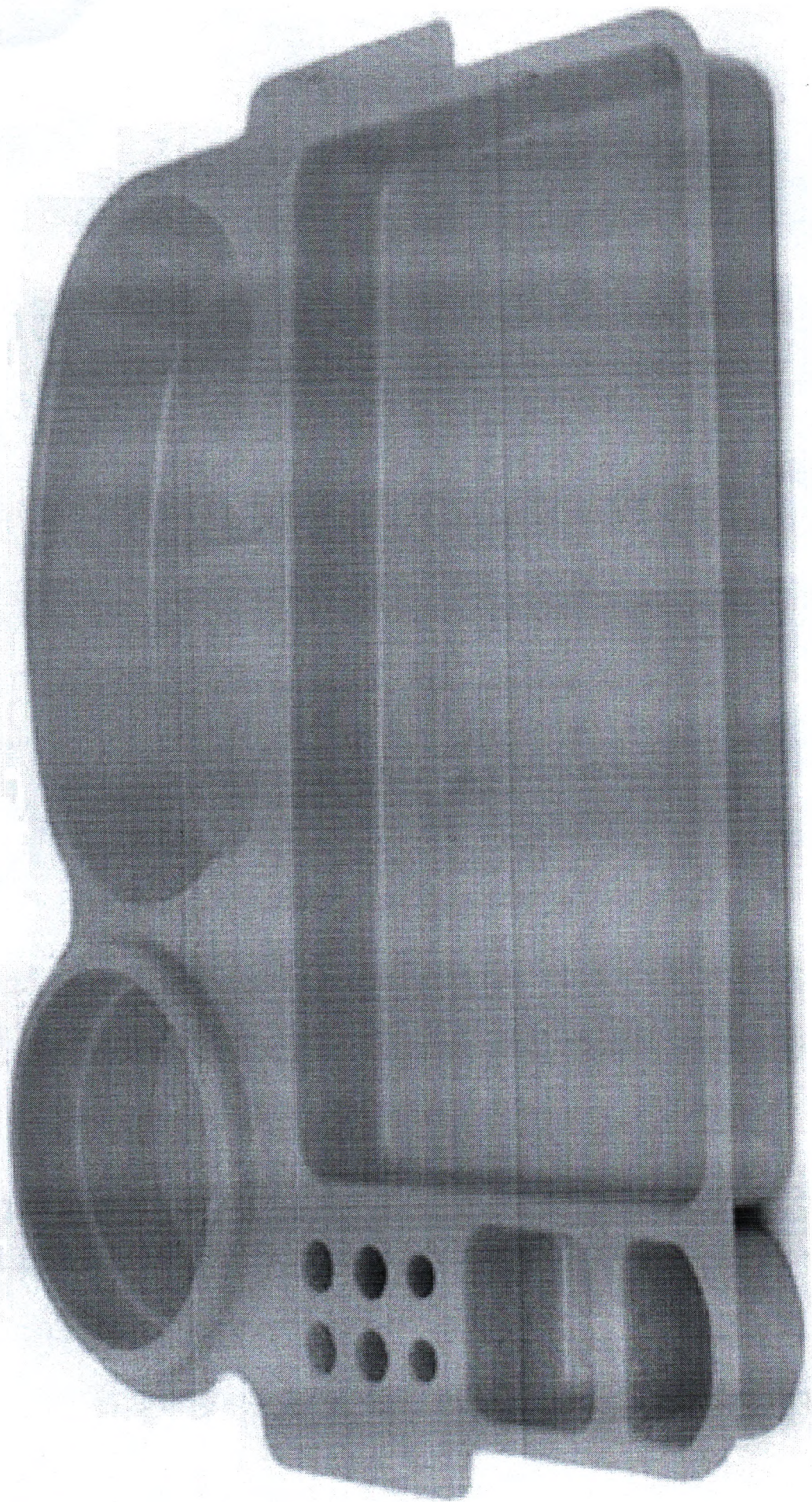
İDARİ BİRİM	BAŞHEKİM
TARİH:	TARİH:
AD/SOYAD:	AD/SOYAD:
UNVAN:	UNVAN:
İMZA	İMZA:
 Mehmet NARİN Müdür Yardımcısı Patnos Devlet Hastanesi	 Uzm. Dr. Rukiye ULAKOĞLU Patnos Devlet Hastanesi Diyadin No: 65570 Başhekim

PLASTİK TEDAVİ TEPSİSİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Tepsinin tıbbi atık kutusu sabitleme bölümüne kesici ve delici tıbbi atık kutusu sabitlenebilmelidir.
- Tepsi sarı renkli olmalıdır.
- Tepsi ters çevrilse dahi tıbbi atık kutusu, sabitlendiği bölümden ayrılmamalıdır.
- Sabitlenen tıbbi atık kutusu dolumu gerçekleştikten sonra kutu tepside ayrılabilmelidir.
- Tıbbi atık kutusu yerleştirme bölümü 1.3 lt lik yuvarlak sharb box uyumlu olmalıdır.
- Tıbbi atık kutusu sabitlenen bölgede uluslararası biyotehlike amblemi olmalıdır.
- Ürünlerin imalatında ikinci kalite hurda malzeme kullanılmamalıdır.
- ürün ebadı: 35cm (+-2) eni 27cm (+-2) olmalıdır.
- Tepsinin sağında ve solunda tutma kulpları bulunmalıdır.
- Tepsi,tıbbi atık kutsu sabitleme yeri hariç en az 3 bölmeden oluşmalıdır.
- Tepsi,kolay temizlenebilmesi için yuvarlak hatlı ve pürüzsüz yüzeyli olmalıdır.
- Tepsi,orijinal polistren hammaddeden imal edilmelidir.
- Tepsi tedavi amaçlı medikal malzemelerin rahatlıkla taşınabilmesi için tasarlanmış ve ergonomik olmalıdır.
- Tepsi düz bir yüzeye konulduğunda yüzeye tam oturmalı ve oynamamalıdır.
- Firma ISO belgesine sahip olmalıdır.
- Kan tüplerini yerleştirmek için en az 3 girinti bulunmalıdır.
- Plastik medikal tepsi darbelere karşı dayanıklı olmalıdır.
- Mal kabulü muayene komisyonundan gelenlerden sonra kabula yapılacaktır.

Rukiye AIBAKOĞLU
Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi

Bahar YAĞIT
EKK Hemşiresi





T.C.
HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI
Gelir İdaresi Başkanlığı
Dijital Vergi Dairesi



Başvuru Tarihi : 31/10/2023
Sayı : 3clo4ffci91n98
Konu : Vadesi Geçmiş Borç Durumunu
Gösterir Belge (6183 S.K. 22/A)

Düzenleme Tarihi: 31/10/2023⁽¹⁾

PATNOS DEVLET HASTANESİ / AĞRI

Aşağıda bilgileri yer alan mükellefin 31/10/2023 tarihi itibarıyla 6183 sayılı Kanunun 22/A Maddesi kapsamında vadesi geçmiş borcunun bulunduğu kayıtlarımızın tetkikinden anlaşılmıştır.

Bilgilerinize arz/rica olunur.

Tasdik Eden

65 - Van VD 04 - Patnos VD

Adı Soyadı : Bidoğa Çevre Danışmanlık Mühendislik İnşaat Sanayi Ticaret Ltd.Şti..
Vergi Kimlik Numarası : 1760400686
İşyeri Adresi : Bahçıvan Mah. Abdurrahman Gazi 6. Sk. Milton Apt No:8/ 4 İpekyolu/ Van

Vergi Dairesi Kodu ve Adı	Yıl	Vergi Türü	Tutar (TL)	Muvafakat ⁽²⁾	İkincil Sorumluluk ⁽³⁾
065260 - Van VD	2023	0003 - G.STOPAJ	33,176.99	Hayır	Hayır
SORUMLU TUTULMAYACAK TOPLAM					0.00
SORUMLU TUTULACAK TOPLAM ⁽⁴⁾					33,176.99
KESİNTİNİN AKTARILACAĞI VERGİ DAİRESİ VE BANKA HESABI (T.C. ZİRAAT BANKASI IBAN No) ⁽⁵⁾			065260 - 2720240370 - Van VD VERGİ DAİRESİ MÜD. TR580001000096359519835001		

(1) Bu belge tanzim edildiği tarihten itibaren 15 gün geçerlidir.

(2) HAYIR açıklamasının olduğu satırlarda yer alan borçların dikkate alınarak ödeme/işlem yapılması, EVET açıklamalarının olduğu satırlarda yer alan borçların ise dikkate alınmadan ödeme/işlem yapılması gerekmektedir.

(3) EVET açıklamasının olduğu satırlardaki borçlar ikincil sorumluktan (ortak, kanuni temsilci vb.) kaynaklanmakta olup, ödeme/işlem yapılması sırasında bu borçların da dikkate alınması gerekmektedir.

(4) Sorumlu tutulacak toplam tutarın 5.000,00 TL'nin (bu tutar dahil) altında olması halinde herhangi bir kesinti yapılmaksızın hak sahibine/ilgisine ödeme/işlem yapılacaktır.

(5) Kesintinin aktarımı sırasında mükellefin adı soyadı/ünvanı, vergi kimlik numarası/T.C. kimlik numarası ve dilekçe numarası bilgilerine yer verilmesi gerekmektedir. Genel bütçeli kurumlar kesintileri, kesintinin aktarılacağı vergi dairesine muhasebe işlem fişi düzenlemek suretiyle aktaracaktır.

Bu yazı Dijital Vergi Dairesi tarafından oluşturulmuştur. Yazının doğruluğunu <https://dijital.gib.gov.tr/dogrulamalar/mukellefiyetDogrulama> adresinde yer alan DOĞRULAMALAR/Mükellefiyet Yazısı/ Borç Durum Yazısı Doğrulama alanından şifre gereksizsiniz sayı ve Vergi/T.C. Kimlik Numarası bilgisi ile belgeyi görüntülemek suretiyle doğrulayabilirsiniz.