

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

TEKLİFE DAVET

06.02.2024

Sayı:45

Konu: HİDROJEN PEROKSİT CİHAZI İÇİN GAZ KASETİ

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 13.02.2024 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	HİDROJEN PEROKSİT CİHAZI İÇİN GAZ KASETİ			20	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın 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.

HİDROJEN PEROKSİT GAZ KASETİ TEK ŞARTNAMESİ

1. Kartuş Eryiğit marka hidrojen peroksit cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Hidrojen peroksit kaset / kartuşun raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
3. Üzerinde imalat tarihi, seri numarası okunaklı olarak yazmalıdır.
4. 1 adet kartuş ile en az 6 adet sterilizasyon işlemi gerçekleştirilebilmelidir.
5. Kartuş en az 12 küreciğe sahip olmalıdır. Her bir kürecikte en az 5 ml ve en az % 58 yoğunlukta hidrojen peroksit içermelidir.
6. Kartuşun ÜTS Kaydı olmalıdır.
7. Üreticisinden tedarik edilen ürünlerle ilgili olarak ÜTS bayi nosu olmalı ve teklifte sunulmalıdır.
8. Teklif verilen ürünle ilgili olarak, hidrojen peroksit cihaz üreticisinden uygunluk alınmalı ve teklifte sunulmalıdır.
9. Kartuşa bağlı olarak cihazda meydana gelen arızalarda yüklenici firma sorumludur.

Osman ÖZBİLİR
Sterilizasyon
