



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

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ
27.05/2024, 14.02.46 - B-39472700-949-244324190



244324190

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 ₺ üzerinden 27.05.2024 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Yakup AKKOYUN
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	İnsülin enjektörü, tek kullanımlık, 26G, 100IU, 1 ml	300	Adet		
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi eleskirtdhsatinalma@gmail.com				Teklif Eden/...../2024 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza	

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.

SMT3682- ENJEKTÖR, İNSÜLİN

SMT Temel İşlevi:	1. Gövde kısmı şeffaf, tek kullanımlık, steril ve non-toksik olan plastik hammaddeden imal edilerek tıbbi kullanıma uygun şırınga olarak imal edilmiş olmalıdır.
SMT Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün kullanım yeri ya da amacına göre ulusal renk koduna uygun farklı ebatlarda seçenekleri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	3. Kapaklı iğne ucu bulunmalıdır. 4. Her çeşit iğne ucu, kateter vb. malzemelerle kullanıldığında uymalı, sızdırma yapmamalı, ucu pürüzsüz olmalıdır. 5. Çizgi ve rakamlar belirgin olmalı, rakamlar gövdenin sağ tarafında düzgün olarak okunabilmeli, rakamlar ters basılmamalı ve ıslandığında silinmemelidir. 6. Şırınga üzerindeki ölçü çizgileri 100 IU'yu ve 1 ml'yi gösterir şekilde olmalıdır. 7. Enjektör üzerinde unit (IU) derecelendirme skalası olmalı, skala "0(sıfır)'dan" başlamalı ve toplam birim cc (ml) olarak yer almalıdır. 8. Pistonu kauçuk / lastik başlı, kolay hareket edebilir olmalı, sıvı verirken veya çekerken aşırı güç gerektirmemeli ve pistonun ileri geri hareketiyle enjektör gövdesi çizilmemelidir. 9. Negatif basınç uygulandığında hava kaçağı yapmamalı, piston kısmı hava ve sıvı kaçırmamalıdır, kolayca çıkmamalıdır. 10. Enjektör haznesi basınçla çatlamamalı, haznesinde mayi bırakmamalıdır. 11. İğne boyu ürünün gauge ölçüsü ile uyumlu olmalıdır.
Genel Hükümler:	12. Ambalajı bir yüzü şeffaf film, diğer yüzü gaz geçirgenliği olan medikal kâğıt şeklinde tekli ambalajlanmış, ambalaj kenarları iyi preslenmiş, steril ve sterilizeyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalıdır. 13. İlgili ürünler TS EN ISO 8537 ve TS EN ISO 7864 standartlarına uygun olmalıdır 14. En az 50, en fazla 250 adetlik kutular içinde olmalıdır.

