



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi



Sayı : E-68917221-949-245147684
Konu : Teklife Davet

30.05.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **20 ADET AKRİLİK KATLANABİLİR ÜÇ PARÇALI İNTRAOKÜLER LENS ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **06.06.2024** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	AKRİLİK KATLANABİLİR ÜÇ PARÇALI İOL (İNTRAOKÜLER LENS)	ADET	20		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- 2) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 3) Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB barkod numarası olması gerekmektedir.
- 4) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 5) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 6) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 9) Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
- 11) Alım kısmi teklife kapalıdır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 68435F15-CA1E-4814-A3F9-6EA7319050C4

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



KATLANABİLİR LENS, ÜÇ PARÇALI

SMT Temel İşlevi:	1. Oftalmik cerrahi işlemlerde katarakt cerrahisinde kullanıma uygun olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Üç (3) parçalı olmalıdır. Optik ve haptikler farklı yapıda olmalıdır. 3. Optik tamamen hidrofobik akrilik yapıda olmalıdır. Lensler sıvı içerisinde olmamalıdır. 4. İstenen dioptride olmalıdır. 5. Haptikleri mavi renkli PMMA yapıda olmalıdır. 6. Su içeriği %2 den fazla olmamalıdır. 7. Optik çapı 6 mm olmalıdır. 8. Haptik çapı 13 mm olmalıdır. 9. Refraktif indeksi 1,46-1,55 olmalıdır. 10. A sabiti 118,0-118,9 arasında olmalıdır. 11. her lensle birlikte bir adet disposable enjektör ve 1 adet disposable kartuş teslim edilecektir. Klinik istediğinde teslim edilen lensin %10 fazlası kartuş veya disposable enjektör sağlanabilmelidir.
Teknik Özellikleri:	12. Lens katlama kartuşu ile implante edilip unfolderla veya tek kullanımlık kartuş-enjektör sistemi ile göz içine verilebilmeli en fazla 3 mm'lik tünel kesisinden geçebilecek özellikte olmalıdır. 13. Lensler UV koruyucu olmalıdır.
Genel Hükümler:	14. Kullanıma hazır orijinal ambalajında tekli paketlerde olmalıdır. 15. Teklif veren firmaların teklif ettikleri tüm lensler aynı marka ve aynı model olmalıdır. 16. ^{19.5 numara 2adet} 20 numara 2adet, 20,5 numara 2adet ,21 numara 2adet 21.5 numara 2adet .22 numara 2adet.22.5 numara 2adet 23 numara 2adet 23.5 numara 2adet 24 numara 2adet toplam 20 adet lens teslim edilecek. 17. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Erdoğan DEMİR
Diy. No: 2317/1040
Tic. No: 47670

Dr. Yaşar Eryılmaz, Döner, Gaziantep
Devlet Hastanesi
Göz Hastalıkları Uzmanı
Op. Dr. Ferhat Bekir POLAT
Diy. Teş. No: 100230

Volkan Turan