

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İli Sağlık Müdürlüğü
Taşhıçay Devlet Hastanesi

SAYI : 2024/60
KONU : Mal Alımı

06.08.2024

Teklif Davet

Sağlık Tesisimizde kullanmak üzere İhtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Teknik Şartnamede Özellikleri belirtilen Malalımı işi4734 sayılı kamu ihale kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; Söz Konusu işin KDV hariç birim ve Toplam fiyatının 09.08.2024 tarih saat 10:00'a kadar tdhsatinalma@gmail.com mail adresine, posta yolu ile ve ya elden belirtilen adreslerden birine göndermenizi rica ederim.

Ebubekir GÜLMEZ
İdari ve Mali İşler Müdürü

S.NO	ALINACAK MAL/HİZMETİN ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	Manuel Vakum Cihazı	Adet	3		
				Toplam	

İdarenizce doğrudan temin usulü ile 09.08.2024 tarihi saat 10:00 de alımı yapılacak olan Mal ve Hizmet Alımı işine ait dokümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.

1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak, teklif fiyata dahil olması öngörülen bütün masraflar teklifimize dahildir.

2- Teklifimiz aşağıda belirtilen tarihten geçerlidir.

3- 4734 Sayılı Kanununun 22/d maddesi gereğince, alıma konu iş için kendimiz veya başkaları adına doğrudan veya dolaylı olarak, asaleten veya vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.

4- Aldığımız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığımızı kabul ediyoruz.

5- Alıma konu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde, idarenizin çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ediyoruz.

Adı Soyadı / Ticaret Unvanı
Kaşe ve İmza ⁽²⁾

MANUEL VAKUM CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Tek tek steril paketler içinde olmalıdır.

2-Ürünün vakum yapan el pompası ve çapı 5 cm plastik vakum uygulayan başlık çanı ve bu ikisini birbirine bağlayan çelik 16cm 'lik çekme kordonu ve aynı zamanda vakum kuvveti ile başı çekme kuvvetini ayrı ayrı gösteren indikatör mekanizması olmalıdır.

3-Ürünün pompa kısmında sadece başa uygulanacak vakum basıncını gösteren ayrı bir mekanizma olmalıdır.

4- Ürün pompa kısmında sadece başı çekmenin kuvvetini gösteren ayrı bir çekme kuvvet indikatör mekanizması olmalıdır.

5-El vakum pompası verilecek basıncı Bar/mm, Hg, Kpa, Bar cinsinde gösterir olmalıdır.

6-El vakum cihazı kullanıldığında başı uygulanacak basınç göstergesi basıncı doğumu yaptıran uzman hekime bilgi verecek şekilde yeşil (uygun basınç miktarı) kırmızı(tehlikeli) renklerde gösterir olmalı.

7-El vakum pompası verilecek basıncı boşaltmak üzere vakum boşaltma göstergesine sahip olmalı.

8- Ürün tek kullanımlık olmalıdır.

9-Latex içermemelidir.

KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ

Doğumun uzamış ikinci evresini kısaltma ihtiyacında bebeğin çıkımına yardımcı olmak amacı ile kullanılmalıdır.

ÜRETİM TARİHİ VE MİADI

Son kullanım ürünün ambalajında yazılı olmalıdır.

AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI

1- Her ürün steril orijinal ambalajında olmalıdır.

2- Ürün ambalajında son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, Ce işareti ve Lot numarası bulunmalıdır.



TUTANAKTIR

01.08.2024

Hastanemize İl Sağlık müdürlüğümüzce yapılmış olunan denetlemeler sonucunda kalite standartları gereği doğumhane biriminde bulundurulması zorunlu olan vakum ve forseps malzemelerine ihtiyaç olduğu anlaşılmıştır. Başhekimliğimizce belirtilen malzemelerin temin edilmesi için gerekli iş ve işlemlerin yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İş bu tutanak taraflarca imza altına alınmıştır.

Doğumhane Sorumlusu

**EBE
ELVAN İŞİK**

Kalite Direktörü
Nursefa TAŞDEMİR
Kalite Direktörü

İdari ve Mali İşler Müdürü

Gülşen GÜLMEZ
Devlet Hastanesi
İdari ve Mali İşler Müdürü

Başhekim

Ali