

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

TEKLİFE DAVET

14.08.2024

Sayı: 219

Konu: HİDROJEN PEROKSİT CİHAZI 2 KALEM MALZEME ALIM

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 20.08.2024 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 OTOKLAV CİHAZI VAKUM POMPA YAĞI			10	LİTRE		
2	YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI KLORİN GAZ FİLTRESİ			3	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

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.


PLAZMA YAĞI TEKNİK ŐARTNAMESİ

1. Uygun viskoziteli olmalıdır.
2. Düşük buhar basıncı olmalıdır.
3. En düşük nihai basıncı 85 °C de. 7×10^{-3} torr altında olmalıdır.
4. Sudan kolaylıkla ayrışması gerekmektedir.
5. Üst düzey oksitlenme durağanlığında olmalıdır.
6. Güçlü pas ve aşınma korumasında olmalıdır.
7. Antioksidan özellikli olmalıdır.

Osman Öztelley
sterilizasyon


PLAZMA CİHAZI EGZOZ FİLTRESİ

- 1- Eryiğit marka Plazma cihazına uyumlu olmalıdır.
- 2- En az 6 ay garantili olmalıdır.
- 3- Yağ emiş özelliği olmalıdır.
- 4- Filtrenin boyu 17cm , çapı 11 cm olmalıdır.
- 5- Filtrenin alt kısmı 1 cm yüksekliğinde 75 mm çapında olmalı ve bu çıkıntıda 1 adet oring olmalıdır..

Osman Öztürk
Sterilizasyon




Servis Kayıt Tarihi

08.08.2024

Servis Bitiş Tarihi

08.08.2024

Müşteri / Customer **Patnos Devlet Hastanesi**

Adres / Address

Tel / GSM / Fax

il / City :

Yetkili / Authorized P.

Marka

Eryiğit

Model

80 Lt Tek Kapılı Hidrojen Peroksit Gaz Plazma Sterilizatörü / GP 80

Seri No:

2021/04-010

Künye No:

Çağrı Nedeni

Servis Türü :

PLANLANAN BAKIM

Servis Durumu :

İş Tamamlandı

Yapılanlar / Things

CIHAZIN YAĞI VE YAĞ FİLTRESİ DEĞİŞMESİ GEREKMEKTEDİR.

FATURA DETAYI

Stok Kodu

Açıklama

T / S

Miktar

Servis

Bilgilerin doğruluğunu onaylarım.

Müşteri Adına / Customer

Servis - Saha Sorumlusu

Teknik Ekip

Yetkili Servis

Adı Soyadı : **Müşteri**

ZAFER KARAGÖZ

ERYİĞİT BİYOTEKNOLOJİ MÜH. A.Ş.
OSTİM 1453 3

YENİMAHALLE
03123955795

ANKARA

Tel:03123955795

Web: www.eryigit.com.tr

Email:

servis@eryigit.com.tr

6502 sayılı kanun gereğince azami hizmet süresi 20 iş günü olup, 90 gün içerisinde teslim alınmayan ürünlerden firmamız sorumlu değildir.