

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

TEKLİFE DAVET

27.08.2024

Sayı: 231

Konu: TIBBİ SARF 3 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 04.09.2024 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 | ENDOTRAKEAL TÜP KAFLI NO:7 | | | 200 | Adet | | |
| 2 | ENDOTRAKEAL TÜP KAFLI NO:7.5 | | | 200 | Adet | | |
| 3 | NAZAL OKSİJEN KANÜLÜ YETİŞKİN | | | 1000 | 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 Bayi 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.

SMT3684- NAZAL OKSİJEN KANÜLÜ

| | |
|--|--|
| SMT Temel İşlevi: | 1. Sağlık tesisinde hastalarda nazal yoldan oksijen ihtiyacını karşılamak amacı ile üretilmiş medikal malzemedен olmalıdır. |
| SM Malzeme Tanımlama Bilgileri: | 2. Ürünün yetişkin veya pediatrik tiplerinden herhangi biri olmalıdır. |
| Teknik Özellikleri: | 3. Oksijen kanülü PVC'den üretilmiş olmalıdır. 4. Oksijen kanülü, kokusuz, antiallerjik, non-toksik olmalıdır. 5. Ürün kanallı,yumuşak, kırılma ve bükülmeye dayanıklı olmalıdır. 6. Oksijen kanülü en az 200 (±20) cm ana bağlantı hortumu olmalıdır. Tevzi hortumu 50(±5) cm uzunluğunda olmalıdır 7. Ürün bir ana hortum ve Y parçası ile burun kanülünde birleşen ve kafaya geçirilebilecek şekilde çift hortumdan oluşmalıdır. 8. Bağlantı konnektörü oksijen flowmetresi ile uyumlu olmalı, manometre giriş yerleri sağlam ve esnek olmalıdır. Erkek tipte luer konnektöre sahip olmalıdır. 9. Kafa arkasından tespit için ayarlanabilir olmalı, kendiliğinden açılmamalı, gevşememelidir. 10. Oksijen kanülü flowmetreden kolay ayrılmamalıdır. 11. Oksijen kanülünün burun deliğine giren kısmı ergonomik olmalıdır, mukoza hasarı yaratmamalıdır. |
| Genel Hükümler: | 12. Tekli ambalajlanmış biçimde, en az 50 en fazla 300 adetlik kutularda teslim edilmelidir. |

Patnos Devlet Hastanesi
Melih AKBAV
Hastane

SMT1368 ENDOTRAKEAL TÜP, KAFLI

| | |
|--|--|
| SMT Temel İşlevi: | 1. Hastanın hava yolu açıklığının sağlanmasında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır. |
| SM Malzeme Tanımlama Bilgileri: | 2. Ürün, nontoksik, lateks içermeyen tıbbi PVC den imal edilmiş ve şeffaf olmalıdır. 3. Ürünün 2-10 numaralarda farklı ölçülerde seçenekleri olmalıdır. 4. Ürün kafli(balonlu) olmalıdır. |
| Teknik Özellikleri: | 5. Tüpün üzerinde santimetre çizgileri olmalı, aralık 1 cm ölçü işaretleri ile olmalı, rakamla gösterilmeli ve kolay silinmemelidir. 6. 2-2.5-3 ve 3.5 numaralar için tüpün derinlik çizgisi 1-5 cm den başlamalıdır. 7. Tüp hemoral hem de nazal kullanıma uygun olmalı, esnek olmalı ve kolay katlanmamalıdır. 8. Tüpün üzerinde iç ve dış çapı belirtilmiş olmalıdır. 9. Tüpün doğru yerleştirilmesine olanak sağlamak için pozisyon çizgisi olmalıdır. 10. Tüp entübasyon sırasında lubrikan madde gerektirmeyecek kayganlıkta, tüpün ucu travma oluşturmayan yuvarlatılmış yapıda ve travmatik olmalıdır. 11. Tüpün üzerinde 15 mm konnektör olmalı ve konnektör kolayca ayrılmalıdır. 12. Tüpün ucunda standartlara uygun morphy gözü olmalıdır. 13. Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır. 14. Tüplerin paketinde tüplerin boyları ve çapları yazılı olmalıdır. 15. Tüpün tamamı röntgende görülmeli ve radyoopak çizgisi olmalıdır. 16. Kaf tamamen indirildiğinde balon ile kaf birleşim bölgesinde yükseklik olmamalıdır. |
| Genel Hükümler: | 17. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır. 18. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır. |

Patnos Devlet Hastanesi
Meliha AKSOY
Hemşire