



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

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ
03.09.2024 09:36:18 - E-36472700-949-252885829



252885829

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ

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 06.09.2024 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Yakup ARKÖYÜN
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	FİSTÜL İĞNESİ, ARTER, ETİLEN, OKSİT, 16G	400	Adet		
2	FİSTÜL İĞNESİ, VEN, ETİLEN, OKSİT, 16G	400	Adet		
<u>Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi</u> 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.

ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
FİSTÜL İĞNESİ, ARTER-VEN TEKNİK ŐARTNAMESİ

SMT Temel İşlevi:	1. Hastanın fistüline yerleőtirilerek hemodiyaliz işleminin sorunsuz gerçeleőtirilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
SM malzeme tanımlama bilgileri:	2. Fistül iğneleri ünitelerin isteği doğrultusunda 15G, 16G, 17G veya 18G aralığında seçenekleri olmalıdır. İğne uçları açılı kesim, paslanmaz çelik yapıda olmalıdır. 3. Her iki fistül iğnesinde de iğne boyları 2 - 3cm aralığında, fistül iğneleri tüp uzunluğu 15- 30cm olmalı, ayarlı klemp ve kapaklı olmalıdır. Klempler sert olmamalıdır. 4. Arter fistül iğnesinde de dinamik kan akımını sağlamak ve iğnenin damar duvarına yapışmasını engellemek için uç kısmına yakın kenar deliği olmalıdır. 5. Arter iğnelerinin kırmızı, ven iğnelerinin mavi renk kodlu kanatları olmalıdır. 6. Setler antialerjik sterilizasyon yöntemi ile veya standart sterilizasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır. Kullanıcı tercihi doğrultusunda değişiklik gösterecektir.
Teknik Özellikleri:	7. Arter ven iğneleri; pürüzsüz, apirojen, nontoksik ve atravmatik yapıda olmalıdır. 8. Arter ve ven fistül uçları 360 derece kendi etrafında dönecek şekilde olmalıdır. 9. İğneler tüm arter – ven setleri ile uyumlu olmalıdır.
Genel Hükümler:	10. Standart sterilizasyon yöntemi ETO, antialerjik sterilizasyon yöntemi ise BUHAR veya GAMA olmalıdır. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl süreli steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon tarihi ve yöntemi orijinal ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır. 11. Fistül iğneleri arter ve ven olarak ayrı ayrı paketlenmiş olmalıdır.

İpek ÖZNEÇ

Erdoğan KARAKURBAN

ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
FİSTÜL İĞNESİ, ARTER-VEN TEKNİK ŐARTNAMESİ

SMT Temel İşlevi:	1. Hastanın fistüline yerleştirilerek hemodiyaliz işleminin sorunsuz gerçeleştirilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
SM malzeme tanımlama bilgileri:	2. Fistül iğneleri ünitelerin isteği doğrultusunda 15G, 16G, 17G veya 18G aralığında seçenekleri olmalıdır. İĞne uçları açılı kesim, paslanmaz çelik yapıda olmalıdır. 3. Her iki fistül iğnesinde de iğne boyları 2 - 3cm aralığında, fistül iğneleri tüp uzunluğu 15- 30cm olmalı, ayarlı klemp ve kapaklı olmalıdır. Klempler sert olmamalıdır. 4. Arter fistül iğnesinde de dinamik kan akımını sağlamak ve iğnenin damar duvarına yapışmasını engellemek için uç kısmına yakın kenar deliği olmalıdır. 5. Arter iğnelerinin kırmızı, ven iğnelerinin mavi renk kodlu kanatları olmalıdır. 6. Setler antialerjik sterilizasyon yöntemi ile veya standart sterilizasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır. Kullanıcı tercihi doğrultusunda değişiklik gösterecektir.
Teknik Özellikleri:	7. Arter ven iğneleri; pürüzsüz, ajirojen, nontoksik ve atravmatik yapıda olmalıdır. 8. Arter ve ven fistül uçları 360 derece kendi etrafında dönecek şekilde olmalıdır. 9. İĞneler tüm arter – ven setleri ile uyumlu olmalıdır.
Genel Hükümler:	10. Standart sterilizasyon yöntemi ETO, antialerjik sterilizasyon yöntemi ise BUHAR veya GAMA olmalıdır. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl süreli steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon tarihi ve yöntemi orijinal ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır. 11. Fistül iğneleri arter ve ven olarak ayrı ayrı paketlenmiş olmalıdır.

İpek Güneş

Erkan Karaman