

TEKLİFE DAVET

23.10.2024

Sayı: 255

Konu: ABR CİHAZI PROB KABLOSU

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 30.10.2024 saat: 11:00 'a kadar [patnosdh@hotmail.com](mailto:patnosdh@hotmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

ADEM TAŞDEMİR  
Patnos Devlet Hastanesi  
Mühür Yetkilisi

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	ABR CİHAZI PROB KABLOSU			2	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satın almanın Yapılacağı Birim: PATNOS DEVLET HASTANESİ

- 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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## MADSEN ACCUSCREEN ABR PROB KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Yenidoğanlarda kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
- Kliniğimizde kullanılan Madsen AccuScreen TE/ABR marka dokunmatik ekranlı yenidoğan işitme tarama cihazıyla uyumlu olmalıdır
- Kablonun 1 adet şeffaf problara uygun ucu olmalıdır.
- Numune görülüp denendikten sonra onay verilecektir.
- Kablo orijinal olmalıdır.
- Ürün bir yıl garanti altında olmalıdır.

Muhammed B. PAÇAL  
Odyometrist  
Sicil No: 70557  
Patnos Devlet Hastanesi

Nursin Akkus  
Odyometrist  
Patnos Devlet Hastanesi

Fatmanur ALLAHVELO  
Biyomedikal Teknikeri  
F...