



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

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARI VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ
10.01.2025 14:22:45 - E-36472700-949-265183607



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ İDARI 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 14.01.2025 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Yakup AKKOYUN
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Vazelin,Katı,1000Gr/MI	5	ADET		
<u>Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi</u> <u>eleskirdhsatinalma@gmail.com</u>				Teklif Eden/...../2025 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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

SMT4000 VAZELİN

SMT Temel İşlevi:	1. Sağlık tesislerinde kullanım amaçlı tasarlanmış medikal tip de olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün katı vazelin veya likit formda sıvı vazelin veya likit formda spreyci sıvı vazelin çeşitlerinden herhangi biri olmalıdır. 3. Ürün 400gr/ml, 500gr/ml, 1000 gr/ml, 1500 gr/ml ölçülerinden herhangi biri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	Katı vazelin tipi: 4. Petroleum Jeli içerecektir. 5. Yoğunluğu 60°C de en az 0,820-0,825 olmalıdır. 6. Erime noktası 45-51 derece olmalıdır. 7. Penetrasyonu 25 derecede 170-190 olmalıdır. 8. Sülfür oranı maksimum %0,3 olmalıdır. 9. pH 1 nötr olmalıdır. 10. Küf miktarı maksimum %0.05 olmalıdır 11. Görünümü şeffaf-yarı şeffaf beyaz yağlı kütle görünümünde olmalıdır. 12. Renk maksimum 0.9 sarı olmalıdır. 13. İndirgen maddesi olmamalıdır. 14. Koku ve tadı olmamalı ve UV absorpsiyonu 209 mm karede 0,257 olmalıdır. Sıvı vazelin tipi: 15. Vazelin likit formda olmalıdır. 16. Renksiz, şeffaf, yağimsı ve viskoz yapıda olmalıdır. 17. Ürün hiçbir katkı maddesi içermemelidir. 18. Vazelin ambalajı polietilen materyalden kırılmaz olmalıdır. 19. Ambalaj kapakları kilitli plastikten olmalıdır. 20. Ürünün spreyci formunda olan tipleri kendinden spreyci başlıklı olmalı ayrıca bu başlık ürünü homojen olarak dağıtmalı ve uygulama kolaylığı sağlamalıdır.
Genel Hükümler:	21. Tekli korunaklı ambalaj ile teslim edilmelidir. 22. Ürün içeriğinde bulunan kimyasallar etiket üzerinde veya kullanım kılavuzunda yazılı olmalıdır.

SMT4000 VAZELİN

	23. Paket üzerinde üretim lot bilgisi, üretim tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
--	--


Kıbrıs Güven