



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : E-68917221-949-266032513
Konu : Teklife Davet

21.01.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1.200 ADET 800 PSİ BASINCA DAYANIKLI M/F 145 VE ÜZERİ UZATMA HATTI ALIMI** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **28/01/2025** tarih ve saat 10.00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

S.N.	SUT KODU	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1		UZATMA HATTI 800 PSİ BASINCA DAYANIKLI M/F 145 VE ÜZERİ	ADET	1.200		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. DEMET ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

1. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TITUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
4. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere kapalıdır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: BAD854AD-FE6C-47C2-BB26-1253A1EB2F1D

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



BASINÇ HATTI 800 PSI 145 CM VE ÜZERİ UZATMA SETİ

1. Konnektörlerkateter ile otomatik pompa şıngası arasında ki bağlantıyı sağlamak amacıyla kullanılacaktır.
2. 800 PSI basınca dayanıklı olmalıdır.
3. PVC den imal edilmiş olmalıdır
4. İç çapı $2,8 \pm 0,1$ mm ve dış çapı $4,1 \pm 0,1$ mmolmalıdır.
5. Basınç hatları 145cm ve üzeri uzunluğunda olmalıdır.
6. Bir ucu erkek, diğer uç dişiolacaktır.(M-F) Uçlar sabit yapıda olmalıdır.
7. Kliniğin otomatik opak pompa makinesi ile uyumlu olmalıdır.
8. Kullanım sırasında hortum king yapmamalıdır.
9. Malzeme steril ve orijinal ambalajında olmalıdır. Sonradan yapıştırma etiket olmamalıdır.
10. Ambalaj üzerinde sterilizasyon yöntemi,lot ve son kullanma tarihleri belirtilmiş olmalıdır.
11. 1 (Bir) adet numune deneme amaçlı bırakılmalıdır. Nihai karar numune denendikten sonra verilecektir.

Ecz. İsmail DEMİR
Diy. No: 2017/37640
Tebbi No: 47670

Hakan DİNLER
Lhky

MURAT ÖZLEW
AS