

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İli Sağlık Müdürlüğü
Taşılay Devlet Hastanesi

SAYI : 2025-33
KONU : Hizmet Alımı Hk.

25.02.2025

Teklif Davet

Sağlık Tesisimizde kullanmak üzere İhtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan ve Teknik Şartnamede Özellikleri belirtilen Mal veya Hizmet alımı işini 4734 sayılı kamu ihale kanunun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; Söz Konusu işin KDV hariç birim ve Toplam fiyatının 28.02.2025 tarih saat 10:00'a kadar, **tdhsatinalma@gmail.com** mail adresine, posta yolu ile ve ya elden belirtilen adreslerden birine göndermenizi rica ederim.

Ahmet ARAS
İdari ve Mali İşler Müdürü

S.NO	ALINACAK MAL/HİZMETİN ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	Troponin	Test	400		

- 1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
2. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam (KDV Hariç) tutar firma tarafından yazılması gerekmektedir. Aksi takdirde yazılmazsa teklifler geçersiz sayılacaktır.
- 3.Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 4.Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5.Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ve EKAP'ta ilan edilecektir.
- 6.Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7.Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 8.Teklif sonucunda siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl gerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 9.Teknik Şartname ektedir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
11. Teklif edilen malzemenin Sağlık Bakanlığı T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TITUBB) sistemine veya Ürün Takip Sistemine (UTS) kayıtlı olması ve Tıbbi ürünlerinin yapılan kayıtlarda/bildirimlerde "Sağlık Bakanlığı Onaylıdır" ibaresi aranacaktır.

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
TAŞLIÇAY İLÇE DEVLET HASTANESİ
ACİL KARDİYAK CİHAZI KULLANIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Laboratuvarımızda çalışmakta olan Acil Kardiyak (Troponin) tetkiki için laboratuvarımızda kullanılmakta olan Kardiyak cihazına uygun kit, kontrol numuneleri ve diğer tüm sarf malzemeleri temin edilecektir.

2. Tüm malzemeler tek parti halinde laboratuvara teslim edilecek olup son tüketim tarihleri 1 aylık süre içerisinde geçmemelidir. Miadı geçen ürünler ücret talep edilmeksizin firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.

Hatice AYKUS
Laboratuvar Sorumlusu



Ahmet ÜNLÜER
Tıbbi Sekreter

