

TEKLİFE DAVET

18.06.2025

Sayı:151

Konu: ESWT CİHAZI YEDEK PARÇA ALIMI

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 24.06.2025 saat: 11:00 'a kadar patnosdhsatinalma04@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.


T.C.
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi
Mehmet İsmail
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ESWT CİHAZI ELCEK APLİKATÖR			2	Adet		
2	ESWT (EXTRACORPOREAL SHOCKWAVE THERAPY) REVİZYON KİTİ			10	Adet		
3	ESWT CİHAZI BAŞLIK UCU			2	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

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

ESWT CİHAZI ELCEK (APLIKATÖR) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Elcek (aplikatör) klinikte kullanılan ve hastane demirbaşına kayıtlı ELMED Marka Vibrolith Ortho cihazın orijinal parçası olup cihaza tam uyumlu olmalıdır.
2. Elcek (aplikatör) hafif, alüminyum alaşımdan imal edilmiş olmalıdır.
3. Elcek (aplikatör) en az 175 mm uzunluğunda, en fazla 30 mm çapında olmalıdır.
4. Elcek (aplikatör) çalışma basıncına uygun hortum içermeli ve elçeğe basınçlı hava bu hortum aracılığıyla iletilmelidir.
5. Elcek (aplikatör) ile verilen çalışma basıncına uygun hortum 300 mm uzunluğunda, 10 mm çapında, yumuşak ve elastik olmalıdır.
6. Elcek (aplikatör) içinde 1 adet revizyon kiti verilmeli, bu revizyon kitinin ömrü **en az 2.000.000** şok olmalıdır.
7. Elcek (aplikatör) kullanıcının tedavi etkinliğini artırmak amacıyla ergonomik bir dizayna sahip olmalıdır.
8. Elcek (aplikatör) cihaz ile kullanılan bütün başlık (aplikatör) ile uyumlu olmalıdır.
9. Teklif edilen elcek (aplikatör) hastanede mevcut olan demirbaşaya kayıtlı ELMED Vibrolith Ortho ESWT topuk dikenli tedavi cihazı orijinal yedek parçası olup ve cihaz ile kullanımına uygun olduğunu tasdik eden onaylı belge teklif ile birlikte verilmelidir.

ESWT BAŞLIK UCU (TRANSMİTTER) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Başlık ucu (Transmitter) klinikte kullanılan ve hastane demirbaşına kayıtlı ELMED Marka Vibrolith Ortho cihazın orijinal parçası olmalıdır.
2. . Başlık ucu (Transmitter) Elmed Marka Vibrolith Ortho topuk dikenli tedavi cihazına uyumlu olmalıdır.
3. Başlık ucu (Transmitter) atım ömürlü 2.000.000 vuruş olmalıdır.
4. Başlık ucu (Transmitter) elçeğe vidalanarak takılabilmelidir.
5. Başlık ucu (Transmitter) ölçüleri 15mm ve 20mm olmalıdır.
6. Teklif edilen Başlık ucu (Transmitter) hastanede mevcut olan demirbaşaya kayıtlı ELMED Vibrolith Ortho ESWT topuk dikenli tedavi cihazı orijinal yedek parçası olup ve cihaz ile kullanımına uygun olduğunu tasdik eden onaylı belge teklif ile birlikte verilmelidir.

Burcuin SOBE

B.

Muhyettin ELGİ

Muhyettin ELGİ

Canvel DOĞAN

Canvel DOĞAN

ESWT CİHAZI REVİZYON KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen revizyon kitinin hastanede mevcut olan demirbaşa kayıtlı ELMED Marka ESWT Cihazı orijinal yedek parçası olmalı ve cihaz ile kullanımına uygun olduğunu tasdik eden onaylı belge teklif ile birlikte verilmelidir.
2. Paslanmaz çelik malzemeden yapılmış olmalıdır.
3. Revizyon kiti, iç boru ve hareketli bilya birbirleri ile uyumlu ölçüde olmalıdır.
4. Revizyon kitinin ömrü 2.000.000 atış olmalıdır.
5. Revizyon kiti kullanıcı tarafından kolayca değiştirilebilmelidir.

Burcuin SSBF
Bz

Muhyettin Elçi

Conel Doğan

Agri İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi
İdari ve Mali İşler Müdürlüğü