

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Patnos Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

12.08.2025

Sayı:219

Konu: KRİYOTERAPİ CİHAZI TAŞINABİLİR TERMOS

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 15.08.2025 saat: 11:00 'a kadar [patnosdhsatinalma04@gmail.com](mailto:patnosdhsatinalma04@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Patnos Devlet Hastanesi  
Mehmet Ulu  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No         | Malzeme Adı                                                               | Sut Kodu | UBB | Miktar | Birimi | Birim Fiyatı | Toplam Tutar |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------|--------|--------------|--------------|
| 1            | CRYO / KRİYOTERAPİ SİSTEMLERİ, KRİYOTERAPİ CİHAZI TAŞINABİLİR TERMOS TİPİ |          |     | 1      | 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.

## DERMATOLOJİK AMAÇLI PORTABLE CRYO CİHAZI TERMOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

01. Cihaz dermatolojik tedavilerde kullanılmak üzere gerekli özelliklere sahip olacaktır.
02. Cihaz, taşınabilir 0.5 litre sıvı nitrojen kapasitesine sahip olmalıdır Boş ağırlığı: 0.60 kg(+/-0,10), Dolu ağırlığı: 0.90kg (+/-0,10), Statik muhafaza süresi: min. 11 saat olmalıdır
03. Cihaz, tekrar tekrar doldurulabilir özellikte olmalıdır.
04. Cihazda yüksek basınç halinde emniyet ve tahliye valfi bulunmalıdır.
05. Cihazın spray uçları cihaza kolayca monte edilebilecek ve kaçak oluşmasını önleyecek şekilde vidalı tip olmalıdır.
06. Probun takıldığı yer ile nitrojen akışını sağlayan çubuk arasında boşluk olmamalıdır.
07. Cihazın Sıvı Nitrojen akışını sağlayan borusunda tıkanıklığı ve yabancı madde kaçacağını önleyecek filtre sistemi olmalıdır.
08. Cihaz gövdesi ve spray tetiği kullanıcıyı soğuktan koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
09. Cihaz, yüksek gerilme direncine sahip paslanmaz metalden mamül olmalıdır.
10. Cihaza istenildiği takdirde Isı ölçer ,izleme ve kayıt yapabilen kamera sistemleri eklenebilmelidir.
11. Cihaz ile birlikte
  - 4 Adet Değişik çapta kubbe spray uç
  - 1 Adet Uzun Eğik Spray Prob
  - 1 Adet Düz 2cm Spray uç
  - 1 Adet Spray Prob Standı
  - 1 Adet Termos Koruyucu Bant
12. Teklif verecek firmalar TSE hizmet yeterlilik belgesine sahip olmalı ve bu belgenin asıl veya suretlerini teklifle birlikte vermelidirler. Bu belgeye sahip olmayan isteklilerin teklifleri geçersiz sayılacaktır.
13. Teklif veren firmalar, bu şartname maddelerini tek tek teyid ederek, açıklamalı olarak cevaplandırmalıdır.
14. Teklif verecek üretici ve/veya ithalatçı firmaları ile bu firmaların adı altındaki bayileri "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası"na kayıtlı ve cihazın tüm parçalarıyla birlikte "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" tarafından onaylanmış ürün (barkod) numarası olması ve belgelerini birlikte vermelidirler.
15. Teklif verecek üretici ve/veya ithalatçı firmaları ile bu firmaların adı altındaki bayileri "T.C. Sağlık Bakanlığı, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu" tarafından onaylanmış "Klinik Destek Elemanı" belgesi zorunluluğu gereğince ilgili belgeyi vermelidirler.

### GARANTİ:

Cihaz, imalat hatalarına karşı iki yıl garantili olmalıdır.

Garanti süresince cihazın periyodik bakımı ve onarımı bedelsiz olarak yapılmalıdır.

Garanti süresinin bitiminden itibaren ayrıca on yıllık ücreti karşılığında bakım-onarım ve yedek parça temin garantisi verilmelidir.

### EĞİTİM:

Cihazın kullanım eğitimi kullanıcı personele ücretsiz olarak verilmelidir.

Can Deniz DEMİR  
Sağlık Teknikeri  
Taşınır Kayıt Yeknesi

Patnos Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Mehmet Turgut BOZKURT  
Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanı  
Dip. Tes. No: 227787  
Uzmanlık Tescil No: 177303

Can Yalçın  
Berkat