



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



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 19.11.2025 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	HEMODİYALİZ CİHAZI ENDOTOKSİN TUTUCU FİLTRE (U 9000)	10	ADET		
2	SU ARITMA- YUMUŞATMA CİHAZI SU YUMUŞATMA TUZU 25 KG	100	ADET		
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi eleskirtdhsatinalma@gmail.com				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 hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

SU ARITMA –YUMUŞATMA CİHAZI SU YUMUŞATMA TUZU 25 KG

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Beyaz Renkli Ve Tablet Şeklinde Olmalıdır.
2. Temiz, Berrak Bir Tuzlu Su Çözeltisi Sağlamalıdır.
3. Nem Oranı En çok % 0,3 Olmalıdır.
4. İçerisindeki (Nacl) Oranı En Az % 99 Olmalıdır.
5. İçerisindeki Kalsiyum Oranı En Çok 0,8 Mg/Kg Olmalıdır.
6. Toplam Sertlik (% 10 Luk Çözeltide) 1,3-1,5 Fr Olmalıdır.
7. 25 Kg'lık Torbalar İçerisinde Torbaların Dışı Polipropilen Jüt , İç Tarafı İse Naylon Kaplı Olmalıdır.
8. Tuz Torbalarının Üzerinde Ürüne Ait Bilgiler Yer Almalıdır.
9. Yumuşatma Sisteminde Kullanılmaya Uygun Olmalıdır.
10. En Az İki Kere Rafine Edilmiş Olmalıdır.
11. Gıda Maddeleri Tüzüğüne Uygun Olmalı Ve TSE Belgesi Olmalıdır.
12. Alım Sonrası Gerek Duyulması Halinde Tuzun Teknik Şartnameye Uygunluğu İle İlgili Analiz Yapıtılacak; Analiz Bedeli Yüklenici Firma Tarafından Karşılacaktır. Analiz Raporu Olumsuz Olursa Firma Getirdiği Malı Geri Götmekle Yükümlüdür.
13. Numuneler Normal Olmasına Rağmen, İşletmeye Alım Sonrası Sevki Yapılacak Olan Tuzların Filtrelerin Optimum Seviyede Çalışmasını Engellemesi Yada Filtrelerin Çalışmasında Kullanılan Valf Gruplarına Zarar Vermesi Durumunda Yüklenici Firma Zararı Karşılama ile Yükümlüdür. Elverişsiz Tuzlar Depodan Ayrılarak, Firmaya İade Edilecektir.
14. Satın Alınan Mallar Satıcı Firma Tarafından Alıcının Göstereceği Stok Ambarına Düzgün Bir Şekilde İstiflenecektir.

Muhammet ARSLAN
Taşınır Kayıt Kontrol
Yetkilisi

Eleşkirt Devlet Hastanesi
Cemal SAĞI
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Cihan ONUR
Diş Hekimi

HEMODİYALİZ CİHAZI ENDOTOKSİN TUTUCU FİLTRE (U 9000) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Filtre Hollow fiber yapıda olmalıdır.
2. Membran materyali sentetik (polyamix veya PAES/PVP) olmalıdır.
Filtrenin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır. Efektif membran yüzeyi alanı 2.0 metrekareden yüksek olmalıdır.
3. Filtre ortalama 600 mmhg basınca dayanıklı olmalı bu basınçlarda rüptür görülmemelidir.
Filtre 90 gün ömürlü olmalıdır.
4. Filtre 150 ısı yıkamasına dayanıklı olmalıdır.
5. Steril ambalajında olmalıdır.
6. Üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
7. Filtre Gambro marka AK96 model cihazlara uyumlu olmalı sorunsuz çalışabilmelidir.
8. Filtre Buhar veya gamma steril olmalı teslim tarihinden itibaren en az iki (2) yıl kullanım ömrü olmalıdır.

Muhammed ARSLAN
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Eleşkirt Devlet Hastanesi
Ceydet SARI
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Cihan ONUR
Diyaliz Teknikeri
L. Onur