

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

4.10.2021

İhale Kodu :20213
Sayı :53117430/
Konu :Teklif Mektubu

SAYIN

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır.Firmanız tarafından temini mümkün ise piyasa araştırmasına esas olmak üzere; Hastanemize **KDV Hariç** fiyat verilmesini rica ederim.

AÇIKLAMALAR

- 1.Teklif mektuplarına cevapların Hastanenin yada firmanın antetli kağıtlara yazılması,
- 2.İlgili firma tarafından kaşelenmesi, noter tasdiklivekalet verilmiş yetkili kişi tarafından imzalanması,
- 3.Teklifin yapıldığı tarihin belirtilmesi,
- 4.Teklif edilen fiyatlarda herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmaması,
- 5.Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
- 6.Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
- 7.Teklif edilen ürünlerde Sağlık Bakanlığı Onaylı ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır.Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayisi olduğuna dair bayi tanımlayıcı numarası olmalıdır.
- 8.Teklif edilen ürünlerin ticari markası, modeli TİTUBB barkod numarası ve Firma ve/veya Bayi Tanımlayıcı numarası teklif sıra numarasına göre liste halinde ihale dosyasında verilecektir.
- 9.Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilecektir.

NOT : Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **05.10.2021** tarih saat **13:00**kadar ersinihale@gmail.com adresine ya da (342) 221 0142 nolu numaraya fax ile gönderilebilir.

Telefon : 342 221 0700
Faks : 342 221 0142
Mail : ersinihale@gmail.com


Vedat ARİKAN
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ACT (ETKİNLEŞTİRİLMİŞ PIHTILAŞMA ZAMANI) TÜPÜ	Adet	3500		
Genel Toplam (KDV Hariç)					

NOT : SUT kapsamında olan ürünler için SGK'da geri ödeme alınmazsa veya eksik alınırsa firmaya rücu edilecektir.

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza
Faks		
Vergi D.No		

-TEK KANALLI ACT CİHAZI ŞARTNAMESİ

1. Cihaz 220v/50Hz şehir şebeke gerilimiyle çalışmalıdır.
2. Cihaz tek kanallı olmalıdır.
3. Cihaz üzerinde sıcaklık ve detektör indikatörü olmalıdır.
4. Cihaz Mikroprosesor kontrollü olmalıdır.
5. Kolay okunmasını sağlamak amacıyla ekranı LED ve büyük olmalıdır.
6. İstenildiği takdirde cihaza yazıcı ünitesi ilave edilebilmelidir, ölçülen parametre ve diğer bilgiler yazdırılabilmelidir.
7. Cihaz camdan ve plastikten yapılmış vakumsuz tüp ile test yapabilmelidir.
8. Cihazın ölçüm aralığı 0-1500 saniye arasında olmalıdır.
9. LED ekranda test sonuçları ve hata mesajları görüntülenmelidir.
10. Cihaz elektrik kesintilerine karşı batarya ile de çalışabilmelidir.
11. Cihaz hafif ve portatif olmalıdır.
12. Cihazda entegre ısıtıcı sistemi olmalıdır.
13. Cihaz tüpün hazneye yerleştirilmesiyle otomatik olarak ölçme işlemine başlamalıdır.
14. Cihaz kalibrasyon işlemi gerektirmeden çalışabilmelidir.
15. Cihaz kaolin, celite, glass bead ve max bazlı tüplerle çalışabilmelidir.
16. Cihaz ISO 9001 ve TURKAK tarafından akredite edilmiş belgeye sahip olmalıdır.
17. ACT Cihazlarının Sağlık Bakanlığı onayı, UBB kodu olmalı ve bu belgeyi ibraz etmelidir.

Opr. Dr. Yavuz ARSLANOĞLU
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 106414 Sicil No: 90526
Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Opr. Dr. Baha ÇİFTÇİ
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 89332
Gaziantep Dr. Ersin Arslan
Devlet Hastanesi

Opr. Dr. Yavuz ARSLANOĞLU
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 106414 Sicil No: 90526
Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

ACT TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ACT Tüpleri plastikten yapılmış olmalıdır.
2. ACT Tüpleri vakumsuz olmalıdır.
3. ACT Tüpleri kapaklı olmalı, kapak yukarı doğru açılıp kapanabilir özellikte olmalıdır.
4. ACT Tüpleri kapakları renk kodlu olmalı, gri renk kodlu kapak yüksek heparin seviyesi ölçmeye uygun olmalıdır.
5. ACT Tüpleri içinde kanı aktive etmek için aktivatör olarak Celite, Kaolin ve GlassBeads olmalıdır.
6. ACT Tüpleri 0,5ml taze kan numunesi ile çalışmalıdır.
7. ACT Tüplerinin normal değerleri 105sn ile 130sn arasında olmalıdır.
8. ACT Tüpleri içinde Kan ile Karışım aktivatörleri Hemojen bir şekilde dağılmasını sağlayacak mikser olmalıdır.
9. ACT Tüpleri içerisinde pıhtılaşma anında cihazın okumasına yardımcı olan mıknatız bulunmalıdır.
10. Tüplerde Bar Code etiketi bulunmalıdır.
11. Test tüplerinin alt kısmı oval olmalı ve bu şekilde kloting alanını minimize etmelidir.
12. ACT Tüpü ve ACT Cihazlarının Sağlık Bakanlığı onaylı UBB kodu olmalı ve bu belgeyi ibraz etmelidir.
13. ACT tüplerinin kullanımı süresince ihaleyi alan firma 5 adet cihazı kliniğimize bırakacaktır.


Opt. Dr. Baha ÇİFTÇİ
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 89332
Gaziantep Dr. Ersin Arslan
Devlet Hastanesi


Opt. Dr. Yavuz ARSLANOĞLU
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 106111 Sicil No: 90526
Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi