

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

4.03.2022

İhale Kodu :21555
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 tasdikli vekalet verilmiş yetkili kişi tarafından imzalanması,
- 3.Teklifin yapıldığı tarihin belirtilmesi gerekmektedir.
- 4.Teklif edilen fiyatlarında herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmamalıdır. (Tekliflerde Karalama ve daksili kesinlikle olmayacaktır).
- 5.Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
- 6.Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilmelidir. Malzeme seçimlerinde verimlilik, kalite, malzemenin nevine göre satış sonrası hizmet ile ilgili kriterleri de değerlendirir.
7. Mal, Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
8. Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştırılan tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanunun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
9. Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak benzer muadil vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
10. Mal teslimi ile faturanın birlikte teslim edilmesi (aynı gün içinde) gerekmektedir. Muayene Kabul birimi dışındaki teslimatlarda sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.
11. 4734 sayılı kanunun 22-f bendine göre yapılan alımlarda malzeme kullanıldığı kadar fatura edilecektir.
12. 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.Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
13. 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.Tedarikçi Firma alımına ilişkin düzenleyeceği faturada malzemenin Barkod Numarası ile Sut Kodunu belirtecektir. Tedarikçi Firma bunların SUT Hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş almasından sorumludur. Geri Ödeme Kurumu Barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarını esas almadığında hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, Yüklenicinin malzemesi herhangi bir suretle malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediği, bayilik ve UBB kayıtları sistemden düşmesi nedeniyle geri ödeme yapmaması durumunda oluşan zarar idare tarafından tedarikçi firmaya rucu edilecektir. Çıkabilecek herhangi bir ihtilafta Gaziantep Mahkemeleri yetkilidir.

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

NOT: Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **07.03.2022**tarih saat **10:00**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

Gül AKSU
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	BERA ODYOMETRİ CİHAZI ELEKTROT KABLOSU	Adet	1		
2	BERA(BEYİN SAPI CEVABI) ODYOMETRE CİHAZI ABR CİHAZI İŞİTME TEST PROBU	Adet	3		
3	BERA (BEYİN SAPI CEVABI)ODYOMETRİ CİHAZI ABR CİHAZI İŞİTME TEST PROBU	Adet	3		
4	BERA ODYOMETRE CİHAZI KULAKLIK BAŞLIĞI	Adet	1		
Genel Toplam (KDV Hariç)					

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza



T.C.
GAZİANTEP VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Dr. Ersin ARSLAN Eğitim ve Araştırma Hastanesi

BERA ODYOMETRE CİHAZI PHONE ARA KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAME

1. Kablo boyu 200 CM olmalıdır.
2. Kablo içinde yer alan 10 farklı renkte iletim kabloları olmalıdır.
3. Kablonun Bera Phone el ünitesi kısmına giren kısımda beyaz renkte 9 pinli soket olmalıdır.
4. Kablonun her iki ucunda 3.5 cm uzunluğunda siyah renkte gövde sabitleyici plastik malzemesi olmalıdır.
5. Teklif veren firma söz konusu cihazın sarf malzeme ve yedek parça teminde yetkili olduğunu belgelemelidir.
6. Teklif verilen ürünün UBB/ ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklif verilen ürün deformasyona karşı ve üründen kaynaklanabilecek diğer arızalara karşı 1 (bir) yıl garantili olmalıdır.

Muharrem ÖZ
Odyometrist
Diploma No: S2016AGOD-435

Ahmet INCE
Odyometrist

Vakkas Eray METİN
Odyometrist
Dip.No:2512
Dr.Ersin Arslan E.A.H.



T.C.
GAZİANTEP VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Dr. Ersin ARSLAN Eğitim ve Araştırma Hastanesi

BERA ODYOMETRE CİHAZI SİNYAL İLETİM ELEKTROD PROBU
TEKNİK ŞARTNAME

1. Prop MAICO MB11 ABR Cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Sinyal İletim Elektrodu Krom Kaplama Metal yapıda olmalıdır.
3. Teklif veren firma söz konusu cihazın sarf malzeme ve yedek parça teminde yetkili olduğunu belgelemelidir.
4. Teklif verilen ürünün UBB/ ÜTS kaydı olmalıdır.
5. Teklif verilen ürün deformasyona karşı ve üründen kaynaklanabilecek diğer arızalara karşı 1 (bir) yıl garantili olmalıdır.

Muharrem ÖZ
Odyometrist
Diploma No: S2016AGOD-435

Ahmet İNCE
Odyometrist

Vakkas Eray METİN
Odyometrist
Dip. No: 2512
Dr. Ersin Arslan E.A.H.



T.C.
GAZİANTEP VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Dr. Ersin ARSLAN Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**BERA ODYOMETRE CİHAZI JEL KORUMA KAPAĞI
TEKNİK ŞARTNAME**

1. Prop MAICO MB11 ABR Cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Siyah Plastik Malzemedden imal edilmiş olmalıdır.
3. Sinyal iletim elektroduna uyumlu olmalıdır.
4. Teklif veren firma söz konusu cihazın sarf malzeme ve yedek parça teminde yetkili olduğunu belgelemelidir.
5. Teklif verilen ürünün UBB/ ÜTS kaydı olmalıdır.
6. Teklif verilen ürün deformasyona karşı ve üründen kaynaklanabilecek diğer arızalara karşı 1 (bir) yıl garantili olmalıdır.

Muharrem ÖZ
Odyometrist
Diploma No: S2016AGOD-435

Ahmet INCE
Odyometrist

Vakkas Eray METİN
Odyometrist
Dip.No:2512
Dr.Ersin Arslan E.A.H.



T.C.
GAZİANTEP VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Dr. Ersin ARSLAN Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**BERA ODYOMETRE CİHAZI PHONE KULAK YASTIĞI
TEKNİK ŞARTNAME**

1. Kulak Yastığı Maico MB 11 ABR Cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Kulak yastığı bebeğin kulağına zarar vermeyen antialerjik kauçuk yapıda olmalıdır.
3. Kulak Yastığı siyah renk olmalıdır.
4. Teklif veren firma söz konusu cihazın sarf malzeme ve yedek parça teminde yetkili olduğunu belgelemelidir.
5. Teklif verilen ürünün UBB/ ÜTS kaydı olmalıdır.
6. Teklif verilen ürün deformasyona karşı ve üründen kaynaklanabilecek diğer arızalara karşı 1 (bir) yıl garantili olmalıdır.

Muharrem ÖZ
Odyometrist
Diploma No: S2016AGOD-435

Almet INCE
Odyometrist

Vakkas Gray METİ
Odyometrist
Dip. No: 2512
Dr. Ersin Arslan E.A.H.

