

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /

14.09.2023

Konu : Teklif

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	KAN ALMA CİHAZLARI, KAN ALMA/KARIŞTIRMA/ÇALKALAMA CİHAZI	1	ADET		
2	KAN ALMA CİHAZLARI (HORTUM KAPAMA CİHAZI)	1	ADET		
TOPLAM(KDV HARİÇ)					

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :15.09.2023 saat 16.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

Kan Alma alkalama Cihazı Şartnamesi

- Cihaz antikoagölan ile kanın karışmasını sağlamalıdır.
- Her tip kan torbası ile kullanılabilirdir.
- Cihaz mikro işlemci tabanlı programa sahip olmalıdır.
- Hacim 1 ml ile 999 ml arasında ayarlanabilirdir.
- Kan alımı sırasında "Durdurma" özelliği ile program durdurulabilirdir.
- Cihazda aŐađıdaki görsel ve işitsel uyarılar bulunmalıdır :
Akış oranı ayarı (< 20 ml/dakika veya > 180 ml/dakika)
alkalama bitimi
- Cihazda aŐađıdaki görsel uyarılar bulunmalıdır :
Ayarlanan hacim (ml)
O ana kadar toplanan hacim (ml)
Durum göstergesi (Run/Stop/Pause)
O ana kadar toplanan ağırlık (g)
Akış oranı (ml/dakika)
Toplama süresi (dakika)
- Cihazın ağırlığı 5 kg'ı geçmemelidir.
- Cihaz 230 V AC / 50 Hz ile çalışmalıdır.
- Kan alma işlemi sonunda klemp otomatik olarak kapanmalıdır.
- Cihaz üretim ve işçilik hatalarına karşı 2 yıl garantili olmalıdır.
- Cihaz ile birlikte Türkçe kullanım kılavuzu verilmelidir.

Buras GÜNSEL



Lab. Tek.

Hortum Kapama Cihazı Teknik Şartnamesi

1. Cihaz masaüstü tip olmalıdır.
2. Cihaz radyo frekansı ile hortumları kapatmalıdır.
3. Cihaz hortum kapama işlemini en fazla 1.5 saniyede yapmalıdır.
4. Hortum kapama işleminden sonra hortumlar birbirinden kolayca ayrılabilmelidir.
5. Cihazın osilasyon frekansı 40.68 MHz olmalıdır.
6. Cihazın güç tüketimi en fazla 100 VA olmalıdır.
7. Cihazın ağırlığı maksimum 6 kg olmalıdır.
8. Cihaz 230 V AC / 50 Hz ile çalışmalıdır.
9. Cihaz kolay taşınabilir olmalıdır.
10. Cihaz ile birlikte Türkçe kullanım kılavuzu verilmelidir.

Burcu GÜNDEL



Lab. Tek.