

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

Sayı: :96671655 /

21.09.2023

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	SU ARITMA- YUMUŞATMA CİHAZI DENGE TANKI MEMBRANI (40*40MEMBRAN)	1	ADET		
2	SU ARITMA- YUMUŞATMA CİHAZI FİLTRESİ TERS OSMOZ MEMBRAN KABI (HOUSİNG)	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 :22.09.2023 saat 13.00 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

SAF SU SİSTEMİ MEMBRAN 4040 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KULLANILACAK MEMBRANLAR DİYALİZ SAF SU SİSTEMİNDE KULLANILABİLİR TİPTE OLACAKTIR.
2. 4040 EBATLARINDA OLACAKTIR
3. MEMBRANE TİPİ TAMAMEN AROMATİK POLYAMİD KOMPOZİT TİP OLACAKTIR.
4. MEMBRANLARIN 25 °C DE ÜRETTİĞİ SU MİKTARI MİNİMUM 8 M3/GÜN OLACAKTIR.
5. MAKSİMUM ÇALIŞMA SICAKLIĞI 45 °C OLACAKTIR.
6. TUZ REJECTİON ORANI % 99,5 OLACAKTIR.
7. MEMBRANLAR, EN FAZLA 5 SDI' A KADAR ÇALIŞABİLECEKTİR.
8. 40 BAR BASINCA KADAR ÇALIŞABİLECEKTİR.
9. SÜREKLİ İŞLETMEDE 2-11 PH DEĞERLERİ ARASINDA ÇALIŞABİLECEKTİR.
10. 2000 MG/ L YE KADAR NACL BESLEMESİNE UYGUN OLACAKTIR.
11. MEMBRANE YÜZEY ALANI EN AZ 7 M2 OLACAKTIR.
12. YÜKLENİCİ FİRMA ISO 9001 KALİTE BELGESİNE SAHİP OLACAK
13. YÜKLENİCİ FİRMANIN CİHAZIN MARKASI OLAN FESENIUS TARAFINDAN VERİLMİŞ YEDEK PARÇA VE YETKİLİ SERVİS BELGESİ OLACAK.

ASU NANE
Hemşire

MEMBRANE HOUSİNG TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Membrane Housing 316 L Kalite paslanmaz çelik malzemeden imal edilmiş olacaktır.
- Malzemenin et kalınlığı 3 mm olacaktır.
- Takozları PVC den özel imal edilmiş olacaktır.
- 20 bar basınca dayanıklı olacaktır.
- Membrane takozlarını hozusing ile bağlantısını salayan takoz çubukları paslanmaz çelik olacaktır.

ASLI NANE
Hemşire

