T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tokat İl Sağlık Müdürlüğü
Turhal İlçe Devlet Hastanesi

31.07.2018

Konu : FİYAT TEKLİFİ

Sayın. İLGİLİ

İdaremizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi,miktarı özellikleri belirtilen malı/hizmeti 4734 Kamu İhale Kanunu uyarınca ihale yöntemiyle alımı gerçekleştirilecektir K.D.V.Hariç fiyatlarınızın 03 /08 /2018 tarih ve saat 14:00 kadar bildirmenizi rica ederiz.

Op.Dr.Dursun TÜZÜN
Hastane Yöneticisi

Teklif Teslim Yeri . TURHAL DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL:0356 275 15 50 (Dahili 5220) FAX:0356 275 70 80

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
01	OPERASYONEL AYDINLATMA CİHAZLARI ALIN-KAFA-CLAR AYNASI LED	1	ADET		
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					

NOTLAR:

1) Tüm vergi, resmi ve harçlar ile nakliye yükleme, boşaltma vb. gibi diğer giderlerin tümü teklif verene aittir. Ancak ilgili mevzuatı uyarınca hesaplanacak katma değer vergisi yükleniciye ödenecektir.
2) Son teslim tarihi.....teslim yeri Turhal Devlet Hastanesi ilgili ambardır.
3) Fiyatı istenilen mal tıbbi sarf veya malzeme olduğu takdirde bu mallara ait ulusal bilgi bankası numaraları ve http://ubb.saglik.gov.tr adresinden mala ait çıktı teklife eklenecektir.
4) Tıbbi sarf veya malzeme kapsam dışı ise kapsam dışı olduğunu belgeleyen resmi yazıyı teklifinizle beraber gönderilecektir.
5) Mal veya hizmet veya yapım bedeli malın veya hizmetin veya işin tamamının teslimini müteakip hastanemizin mali durumu imkanları elverdiği şekilde ödenecektir.
6) Hiçbir suretle avans veya fiyat farkı verilmeyecektir. İhtilaf halinde Turhal mahkeme ve icra daireleri yetkilidir.
7) İlaç ve tıbbi malzemelerde UBB Kaydı ve Sut kodu yazılmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
8) **İhale kalan firmalar fatura keserken kurumumuzun göndermiş olduğu teklif mektubundaki isimle fatura edeceklerdir.**
9) Kesilecek faturalarda İBAN numarası mutlaka yazılacaktır
10) Teklifler İmza Kaşe yapıldıktan sonra fakslanarak teklif asıllarının hastanemize gönderilmesini önemle rica ederiz.

M.FEVZİ ÇAKMAK MAH.NURKAVAK CADDESİ NO: 57 TOKAT/TURHAL turhaldh.satinalma@hotmail.com

OPERASYONEL AYDINLATMA CİHAZLARI ALIN-KAFA-CLAR AYNASI LED TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KBB alın lambası, teşhis ve tedavi amaçlı kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalı ve gerekli aksesuarları içermelidir.

2. **KBB alın lambasında aşağıdaki aksamlar olmalıdır:**
   - LED ışık kaynağı,
   - 2 Adet Batarya,
   - Şarj aleti,

3. LED ışık kaynağı:

- Cihazın gücü Led 3w olmalıdır.
- Cihazın lamba süresi 50.000 saat olmalıdır
- Çalışma uzaklığı 420 mm olmalıdır.
- Işık renk sıcaklğı 5.500 K olmalıdır.
- Aydınlatma lüksü 60.000 lx olmalıdır..

4. Batarya:

- Batarya maksimum 6 saatte tam olarak şarj olmalıdır.
- Cihazın 3- 4 saat çalışma süresi olmalıdır

5. Ağırlık max. 300 gr. olmalıdır.

6- Cihaz TTUBB. kayıtlı olmalı ubb numarası taturaya yazılmalı.

7. Teknik şartname başlığı ile fatura içeriği bir olmalı

Op. Dr. Deniz KOCAÖZ
K.B.B. Uzmanı
Dip. Tes. No : 129607
Turhal Devlet Hastanesi

Op. Dr. Durşun TÜZÜN
Başhekim

Uzm. Dr. Şefife Gülhan KOCIUK
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No : 158892
Turhal Devlet Hastanesi