



T.C.  
KİLİS VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Kilis Devlet Hastanesi

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

17/03/2020 14:32 - 52446582 - 949 - E.231



00114971417

Sayı : 35277066-949

Konu : ODYOMETRE CİHAZI TEST, KONTROL VE KALİBRASYONU

**TEKLİF MEKTUBU**

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı kamu ihaleleri kanununun 22. maddesinin(d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç ( **20 / 08 / 2020** ) günü saat 14:00'e kadar Kilis Devlet Hastanesi, doğrudan temin birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1.Satın almadan doğan tüm masraflar satıcıya aittir. KDV ise Müdürlüğümüze aittir.
- 2.Adı geçen iş için ayrıca nakliye, kargo, montaj vb. hiçbir ücret ödenmeyecektir.
- 3.Firma uhdesinde kalan malzemeleri siparişi takiben 5 iş günü içerisinde saat 08:30 ile 16:00 arası Kilis Devlet Hastanesi Muayene Komisyonu
- 4.Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2020 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç **120(Yüzyirmi)** gün içerisinde ödenecektir.
- 5.Teklifiniz kaşeli ve imzalı olarak kurumumuza ibraz edilmelidir. Aksi halde teklifiniz dikkate alınmayacaktır.
- 6.Teklifler genel yekün / kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.
- 7.Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi veya [kilisdevlethastanesi@gmail.com](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com) adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif mektubunun aslının gönderilmesini rica ederim.
- 8.Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9.Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
- 10.Teknik şartname ektedir.

e-izmalıdır.

Abdullah YEDİLİOĞLU  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ODYOMETRE CİHAZI KALİBRASYONU	1	ADET		
				<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>	

Kilis Devlet Hastanesi

Tel:0348 822 11 11-10 10 Dahili : 1872 Faks:0348 814 10 15

İrt : MUSTAFA TOPAL

Kilis Kazım Karabekir Mahallesi Abdullah GÜL Bulvarı No:2/1

e-posta : kilisdevlethastanesi@gmail.com

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 472ab2d5-2625-4ef8-b076-1de59d162c6a kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



KİLİS SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KİLİS DEVLET HASTANESİ  
BİYOMEDİKAL TEKNİK RAPORU



CİHAZ BİLGİLERİ

CİHAZIN ADI	ODYOMETRİ CİHAZI	
MARKASI VE MODELİ	INTERACUSTICS	AC40
ARIZA BİLDİRİM TARİHİ	24.02.2020	
HİZMETE GİRDİĞİ TARİH	2007	
KÜNYE NO/EDİNİM FİYATI	1008502657	
CİHAZ SERİ NO	-	
CİHAZ ÜZERİNDEKİ AVADANLIKLAR	KULAKLIK, HASTA CEVAP BUTONU	
CİHAZIN ÇALIŞTIĞI BİRİM	ODYOMETRİ BİRİMİ	

ARIZA BİLDİRİMİ YAPAN BİRİM

BİRİM SORUMLUSU	<i>Mücahit İCMEK</i> <i>[Signature]</i>
-----------------	--

YAPILAN İŞLEMLER HAKKINDA RAPOR

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun 25.06.2015 tarih ve 29397 sayılı TIBBİ CİHAZLARIN TEST, KONTROL VE KALİBRASYONU HAKKINDA YÖNETMELİK ve Kamu Hastanelerinin Biyomedikal Metroloji Faaliyetleri Klavuzuna göre hastanemizde kullanılan Odyometre cihazının yetkili firma tarafından laboratuvar ortamında yıllık metroloji ölçümlerinin yapılması ve sapmalarının belirlenip tekrar kalibre edilmesi gerekmektedir.

GEREKLİ MALZEMELER

- 1- X
- 2- X
- 3- X

<input type="checkbox"/>	Arıza Yapıldı			
<input type="checkbox"/>	Malzeme Talebi			
<input checked="" type="checkbox"/>	Atolyede tamiri mümkün değil	Yılmaz YILDIZ Biyomedikal Teknik Servis <i>[Signature]</i>	Ahmet AKTAŞ Biyomedikal Teknik Servis <i>[Signature]</i>	Emin TIRYAKI Biyomedikal Mühendisi <i>[Signature]</i>
<input type="checkbox"/>	Garanti kapsamında			