



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİM

15/04/2020 13:47 - 52446582 - 949 - E.316



00116589311

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM KAPALI SİSTEM ASPİRASYON KATATER ALIM İŞİ

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 **20.04/2020** 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 Birimine teslim edecektir.
- 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 yekûn/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 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-imzalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU

İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

MARKA/UBB KODU :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	KAPALI SİSTEM ASPİRASYON SONDAŞI NO:10-16-18	325	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

10 → 25 Ad.

16 → 200 Ad.

18 → 100 Ad.

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HAKAN BOZOĞLU

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 bdc54e9a-f04f-40d7-867c-6d0ca80f16a5 kodu ile erişebilirsiniz.

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

Kapalı Sistem Aspirasyon Kateteri Teknik Şartnamesi

1. Ürün tekrar kullanılabilir olmalıdır.
2. Ürün en az 24-72 saat boyunca kılıf içinde saklanabilmelidir.
3. Ürün yumuşak ve esnek olmalıdır.
4. Ürünün ucu yuvarlatılmış olmalıdır.
5. Üründe yıkanmasını sağlayan yıkama portu olmalıdır.
6. Ürünün üzerinde derinlik işareti olmalıdır.
7. Ürün şeffaf bir kılıf içinde olmalıdır.
8. Ürün içerisindeki salgı şeffaflık sayesinde kolay izlenebilmelidir.
9. Ürünün üzerinde aspirasyon işlemi kontrol etmeyi sağlayan kontrol butonu olmalıdır.
10. Ürünün direk kısmı 360 derece dönebilmelidir ve endotrakeal tüp ya da trakeostomi kanülüne bağlantıyı kolaylaştırmalıdır.
11. Ürünün yenidoğan, pediatrik ve yetişkinler için çeşitleri olmalıdır.,
12. Ürün 72 saate kadar kullanılabilir olmalıdır.
13. Ürün boylarına göre renklendirilmiş olmalıdır.
14. Ürün lateks içermemelidir.
15. Ürünün tüm parçaları tek bir pakette steril olarak ambalajlanmış olmalıdır.

Uzm. Dr. Ali TEKBAŞ
KILIS DEMİRCİ HASTANESİ
Dip. Tes. No: 133016
Hastalıkları Uzm.

K.Ü. Joşın Bolum, Ünlü
Sağlık Hizmetleri
Selma TEMUROĞLU