



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

12/05/2020 15:17 - 52446582 - 949 - E 357



00117686350

Sayı : 35277066-949

Konu : 2 KALEM NST CİHAZI TOCO VE ÇKS PROBU 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 **15.05**./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 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.

TEKLİFLER

Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	NST PROBU RAHİM KASILMASI - TOCO	1	ADET		
2	NST CİHAZI ÇKS PROBU	2	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HATİCE KIRICI

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 e8d33505-3a42-4cdd-a126-300aa862da67 kodu ile erişebilirsiniz.

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



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kilis Sağlık Müdürlüğü
Kilis Devlet Hastanesi

NST PROBU RAHİM KASILMASI – TOCO TEKNİK ŞARTNAMESİ

A)KONU: Kilis Devlet Hastanesi doğumhanede kullanılan Philips marka Avalon Fm20 model NST cihazları için alınacak olan Toco Probu teknik şartnamesi.

B)TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Talep edilen prob 1 adet Philips Avalon Fm20 model NST cihazına tam uyumlu olacak ve sistemle uyumlu çalışacaktır.
2. Hastaya zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.
3. Jellere dayanıklı yapıda olmalıdır.
4. CE belgesi olmalıdır.
5. Teklif edilen ürünün UBB/UTS kaydı olmalıdır.
6. Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
7. Talep edilen prob orijinal ambalajında ve hiç kullanılmamış olmalıdır.

Emin İRYAKI
KİLİS DEVLET HASTANESİ
Biyomedikal Mühendisi

Fatma YEDİLIOĞLU
Sorumlu Hemşire

Op. Dr. Ali AKSOY
KİLİS DEVLET Hastanesi
Doğum ve Doğum Uzm.
No: 10/192



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kilis Sağlık Müdürlüğü
Kilis Devlet Hastanesi

**NST PROBU ÇOCUK KALP SESİ - ÇKS
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

A)KONU: Kilis Devlet Hastanesi doğumhane Philips marka Avalon Fm20 model NST cihazları için alınacak olan US Probu teknik şartnamesi.

B)TEKNİK ÖZELLİKLER:

1. Talep edilen prob 1 adet Philips Avalon Fm20 model NST cihazına tam uyumlu olacak ve sistemle uyumlu çalışacaktır.
2. Hastaya zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.
3. Jellere dayanıklı yapıda olmalıdır.
4. CE belgesi olmalıdır.
5. Teklif edilen ürünün UBB/UTS kaydı olmalıdır.
6. Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
7. Talep edilen prob orijinal ambalajında ve hiç kullanılmamış olmalıdır.

[Signature]
Dinir TIRYAKI
KILIS DEVLET HASTANESİ
Biyomedikal Üstünlüğü

[Signature]
Fatma YEDİDOĞLU
Sorumlu Hemşire

[Signature]
Opr. Dr. Mehmet AKSOY
KILIS DEVLET HASTANESİ
Hekim ve Doğum Uzm.
No: 101922