



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ

01/07/2020 16:02 - 52446582 - 949 - E-460



00120248334

Sayı : 35277066-949

Konu : 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME 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.

06/07

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç 06/07/2020 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 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 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.

Havva YÜKSEK

İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

MARKA/UBB KODU :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	POLİPROPİLEN NO:2/0 KESKİN 26 MM 75 CM	360	ADET		
2	KOLOSTOMİ PASTASI	25	ADET		
3	KALICI DİYALİZ KATATERİ	8	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

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 cef4288d-5883-4ec2-a400-475e8f0b9f52 kodu ile erişebilirsiniz.

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

POLİPROPİLEN TEKNİK ŞARTNAMESİ - 2/0 kestin 26-30 mm

1. Polipropilenden imal edilmiş, monofilament, sentetik, nonabsorbable, renkli dikiş materyali olmalıdır.
2. Ambalajı kolay açılabilmesi, çift orijinal ve steril ambalaj içinde bulunan dikiş materyalinin teknik özellikleri iç ambalajın üzerinde belirtilmiş olacaktır. Ürünün adı, özellikleri, usp ve ep (metrik) numaraları, iplik uzunluğu, iğne boyu, iğne tipi, gövde yapısı, üretici firmanın imal seri numarası, sterilizasyon yöntemi veya tarihi, son kullanma tarihi, ürün kod numarası açıkça belirtilmiş olacaktır.
3. İpliğe bağlı iğneler paslanmaz kaliteli çelikten olmalı, kullanım sırasında kırılmamalı, çift, steril ambalaj içinde korumalı olmalı. İğne bükülmeye karşı dirençli uç kısmının birçok geçişten sonra kütleşme derecesi, portegüye tam olarak oturması açısından ve iplikler de kopma mukavemeti, dokudan travmasız geçişi düğüm emniyeti açısından hastanemiz ameliyathanelerinde kullanılarak test edilecektir. İğneler portegüye tam oturmayı sağlayan ve kaymayı engelleyen yapıda olmalıdır. İğne - sütün bileşkesi dayanıklı olmalı sağlamlığı test edilmiş olmalıdır. İğnenin kalınlığı ile ipliğin kalınlığı uyumlu olmalıdır. İplik ambalajından çıkarılırken düğümlememelidir.
4. Ambalaj üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, iğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu sütün kalınlığı üretim ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
5. Kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan veya tek ambalajdan meydana gelecektir. Tek ambalaj olanlarda ise ambalaj açıldıktan sonra ürün bilgileri makara üzerinde olmalıdır.
6. Numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır.

Mehmet Fatih Yılmaz

Uzm. Dr. Aziz YARBİL
KİLİS DEVLET HASTANESİ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. Tes. No : 89820

KOLOSTOMİ PASTASİTEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Non- Alerjik malzemedden yapılmış olmalıdır.
2. Yapışkan cildi tahriş etmemelidir.
3. Torbanın kendi yapışkanı ile birlikte kolayca çıkarılabilir olmalıdır, ayrıca temizleme gerektirmemelidir.
4. Deri ve stomadaki nemi emip peristomal bölge kuru olmalıdır.
5. Deri ile torba arasında sızdırmazlık sağlanmalıdır.
6. En az 40 gr ambalajlarda olmalıdır. Tekli kutularda orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
7. UBB kaydı olmalıdır.
8. Ürünler numune üzerinden değerlendirilecektir.

Mustafa Özdemir
Memor
Aydemir

Sedat Demirkıran
Sth

ERİŞKİN TİPİ KALICI HEMODİYALİZ KATETER TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1- Kateter radyoopak olmalıdır.
- 2- Katater malzemesi biofilex, poliüreten veya carbothan olmalıdır. Katater vücut ısısında yumuşayarak travmaya yol açmamalı, biyoyumlu olmalı, güçlü kopma direnci olmalı ve trombüs oluşumuna direnç göstermelidir.
- 3- Katater tek kullanımlık, steril ve nonpirojenik olmalıdır.
- 4- Katater hemodiyaliz amaçlı uzun süreli damar yolu sağlamak için internal jugular vene uygulanabilir olmalıdır.
- 5- Kateter 14-15 F arası kalınlıkta ve toplam uzunluğu 23 cm ve 28 cm olmalıdır.
- 6- Kateterde lümeni kapatmak amaçlı tırnaklı klemler bulunmalıdır.
- 7- Kateter üzerinde cilt altı sabitlemeyi sağlamak ve enfeksiyonlara karşı bariyer oluşturması amacıyla 1 adet cuff bulunmalıdır.
- 8- Kateter uzatmaları üzerinde priming hacim işaretleri bulunmalıdır.
- 9- Kateter alkol veya iyot tabanlı dezenfektanlar kullanıldığında zedelenmemelidir.
- 10- Kateter set içeriği:
 - 1 adet çift lümenli kateter
 - 1 adet 0,035"x50-70 cm j flex guidewire
 - 1 adet 18 Gaseldinger iğne
 - 2 adet uygun ölçüde dilatatör
 - 1 adet tünel açıcı
 - 1 adet kilitli peelawaysheath-dilatatör seti olmalıdır.
- 11- Ambalaj üzerinde son kullanım tarihleri belirtilmelidir.
- 12- Sağlık Bakanlığı ithal izin belgesi ve Uluslararası Standartlara Uygunluk Belgesi bulunmalıdır.
- 13- Üretim hatası olan ve son kullanma tarihine 3 ay kalmış kateterler için firma değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
- 14- Malzemenin kullanılacağı kliniğe 1 adet numune verilip denenecektir, malzemenin uygunluğuna klinik onayı alındıktan sonra karar verilecektir.
- 15- İhale esnasında numune vermeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.

Op.Dr. Gültekin COŞKUN
KİLİS DEVLET HASTANESİ
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip. Tes. No 129525

Op.Dr. Gültekin COŞKUN

Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı

Op.Dr. Mehmet Ali Melik

Başhekim Yardımcısı