



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

15/10/2020 10:00 - 52446582 - 949 - E.672



00126984875

Sayı : 35277066-949

Konu : USG PROBU CONVEX-DIŞ BÜKEY ALIMI 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 (**19 / 10 / 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 yükün / 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 kilisdevlehastanesi@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-İmzalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU
İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka / Model / UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ULTRASONOGRAFİ PROBU DIŞ BÜKEY - CONVEX	1	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Detaylı Bilgi için Emin TIRYAKI 0530 079 24 16

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 : kilisdevlehastanesi@gmail.com



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

**ULTRASONOGRAFİ CİHAZI KONVEX (DIŞ BÜKEY) PROB
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1.KONU

Bu şartname Kilis Devlet Hastanesi Kadın Doğum Polikliniğinde kullanılmakta olan Hitachi marka Hı Vision Preirus model 1008703769 künye numaralı USG cihazı için alınacak olan convex prob teknik özelliklerini içerir.

2.TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Prob Hitachi marka Hı Vision Preirus model ultrasonografi sistemlerinde kullanılabilir olmalıdır.
2. Tarama sistemi tamamen elektronik olmalıdır. İçerisinde mekanik parça barındıran problemler kabul edilmeyecektir.
3. Prob, Abdomen taramalara uygun olmalıdır.
4. Prob 5.0-2.0 MHz arasındaki frekansları destekleyebilmelidir.
5. Probun radius ölçüsü 40mm olmalıdır.
6. Prob sistemle tam bir uyum içerisinde çalışmalıdır.
7. Prob cihazın orijinal parçası olmalı cihazda yada hastada herhangi bir olumsuz durum yaşatmamalıdır.
8. Teklif edilecek prob daha önce hiç kullanılmamış olup, orijinal kapalı ambalajında teslim edilecektir.
9. Probun UBB/UTS kaydı olacaktır.
10. 2011/16165.6 ihale kayıt numaralı ihaleye ait teknik şartnamesinde geçen "**Garanti sonrası cihaza takılan her bir yedek parça için (prob dahil) en az 2 yıl garanti verilecektir.**" İbaresine göre prob en az 2 (iki) yıl garantili olacaktır.

Emir TIRYAKI
KILIS DEVLET HASTANESİ
Biyomedikal Mühendisi

Dr. Ayhan Aksoy