



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

11/11/2020 15:45 - 52446582 - 949 - E.721



00128791279

Sayı : 35277066-949

Konu : PARMAK TİPİ PULSEOKSİMETRE ALIM

**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 13/11/2020 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](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com) adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif
- 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 Mdr. Yrd.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	SPO2 CİHAZI ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN	50	ADET		
			TOPLAM(KDV HARİÇ)		

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : MUSTAFA BOZDOĞAN

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 44926bd4-26d6-4551-8082-f746879422fa 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

### PARMAK TİPİ PULSEOKSİMETRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pulseoksimetre cihazı kandaki oksijen saturasyonu ve nabız ölçümü yapabilen dijital ölçüm cihazı olmalıdır.
2. Pulseoksimetre cihazı parmak tipi olmalıdır.
3. Cihazın ekranında SpO2 ve nabız sayısı aynı anda izlenebilmelidir.
4. Cihazın saturasyon ölçüm aralığı %35-%100 aralığında olmalı, %70-%100 aralığında ölçüm hassasiyeti  $\pm 2$  olmalıdır.
5. Cihazın nabız ölçüm aralığı 30-240 bpm olmalı, ölçüm hassasiyeti  $\pm 2$  olmalıdır.
6. Cihazın ekranı iki farklı yönden izlenebilmelidir.
7. Cihaz 2 adet AAA pil ile çalışmalıdır. Piller ücretsiz verilecektir.
8. Cihaz pil ömrünü korumak için işlem yapılmadığı takdirde 8 saniye içinde otomatik kapanmalıdır.
9. Cihaz üzerinde batarya güç indikatörü olmalıdır.
10. Cihazın geniş ve kolay okunabilir renkli LCD ekranı olmalıdır.
11. Cihaz ile birlikte taşıma kılıfı verilmelidir.
12. Ürünün UBB/UTS kaydı olmalıdır.

  
Emir YAKU  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Biyomedikal Mühendisi

  
Hatice ÖZKAPTAN  
Sağlık Bakım Hizmetleri  
Müdürü