



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

21/01/2021 08:36 - E-52446582 - 949 - 30



00133153186

Sayı : 35277066-949

Konu : EL ALETİ YÜZEY DEZENFEKTANI OPA 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 (**25/01/2021**) 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 2021 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.

İrfan KÜÇÜKOĞLU

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	EL ALET VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI % 0,55 OPA	50	LİTRE		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

UBB kodu Belirtiniz.

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 : kilisdevlethastanesi@gmail.com

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden e242ffd2-f916-4dae-a6df-c660cde4698a kodu ile erişebilirsiniz.

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

EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI %0.55 GLUTERALDEHİTLİ

1. Dezenfektan solüsyon, Bakterisit (TBC dahil),Fungusit, Virüsit (HBV, HCV, HIV dahil) ve sporisit etkili olmalıdır.
2. Solüsyon % 0,55 oranında Orto-phthalaldehyde içermelidir. Kuarterner amonyum, fenol, asit, alkol ve klor içermemeli. Kullanıma hazır olmalı ve sulandırılmadan kullanılmalı. Kullanıma hazır formunun içinde tortu bulunmamalı. Köpürme yapmamalıdır.
3. Hastanemiz endoskopi ünitesi ve ameliyathane genelinde ıslanmasında sakınca bulunmayan her türlü tıbbi ve cerrahi aletin, anestezi aksesuarlarının, (maske, ambu, vb.) yüksek düzey dezenfeksiyonu için uygun olmalı, paslanma, korozyon, endoskop kılıflarında yumuşama, renk değişikliği vb. zedelenmeye neden olmamalıdır.
4. Solüsyonun rahatsız edici kokusu olmamalı. Toksik veya iritan etkisi bulunmamalıdır. Suda çözümlenebilmelidir.
5. Solüsyon etiketleri Türkçe olmalı, etiket üzerinde gerekli tüm bilgiler yer almalıdır,(son kullanma tarihleri, içerikleri)
6. Solüsyon kullanım ömrü en az 14 gün olmalıdır.
7. Solüsyonun etkinliği test stripleri ile test edilebilir olmalı, yeterli sayıda test stribi verilmelidir.
8. Ürünün endoskoplarda kullanım uyumluluğu olmalıdır.(Storz, pentax, olympus ve wolf den herhangi biri)
9. Ürünün miadı en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
10. Solüsyonun UBB kaydı bulunmalı ve Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır. Solüsyonlar sızdırmaz ve kilitli kapaklı olmalıdır.
11. Ürün kullanıldığı sürece aşağıdaki şartnameye uygun şekilde endoskop yıkama cihazı ürün ile birlikte verilmelidir.
12. Ürün Güvenlik Bilgi Formları tarafımıza sunulmalıdır.
13. Numune Verilecektir. Ürünler numune üzerinden değerlendirilecektir.

Handan ÇETİN
Hecisire

T.C. SAĞLIK BAKANLIđI
Kilis Devlet Hastanesi
Op. Dr. Burak GÜNEY
Genel Cerrahi Uzmanı
Uzmanlık No : 136381