



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

15/03/2021 16:36 - E-52446582 - 949 - 107



00136663291

Sayı : 35277066-949

Konu : PİEZOELEKTRİK KEMİK KESİCİ CİHAZ 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 19.03 /.../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 Birimine teslim edecektir.
- 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 1.20(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 tarih ve saatten önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi veya kilisdexlethastanesi@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	PİEZOELEKTRİK KESİCİ CİHAZI	1	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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 7b346290-456a-4b84-882d-12c15729b438

Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>





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

**KEMİK KESİCİ LATERAL (PIEZOELEKTRİK) CİHAZI
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Cihaz, kemik hasatı, sinüs cerrahi, osteoplasti, osteotomi, uygun olarak tasarlanmış olmalıdır.
2. Cihaz, 24.29.5 KHz frekansında çalışmalıdır.
3. Cihazın su akış oranı 10-85 ml/dk aralığında olmalıdır.
4. Cihazda 3 farklı mod olmalıdır.
5. Cihaz güç-frekans, soğutma, otomatik temizleme gibi verileri de içermelidir. Tüm bu özelliklere ait dokunmatik tuşlar kontrol paneli üzerinde olup istenilen ayar bu tuşlardan kolaylıkla yapılabilir.
6. Cihazın kullanımı kolay ve tüm fonksiyonları gösteren geniş LED'li ekran olmalıdır. Ultrasonik çalışma göstergesi, program numarası, titreşim seviyesi, sıvı akış seviyesi, titreşim modu, hafıza durumu ve mod seçme ekranda görülebilmelidir.
7. Mevcut programlar kolayca değiştirilebilmelidir.
8. Cihazın mevcut çalışma hızı ve titreşim seviyesi ekranda görülebilmelidir.
9. Cihaz, yumuşak dokuya geldiği zaman kesmemelidir.
10. Cihaz, modbil RF parazitlerden etkilenebilen elektromanyetik alanlarda kullanılacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
11. Başlık kablosu en az 2 metre uzunluğunda olup, cihaza iterek mandallı sistem ile kolayca takılıp sökülebilmelidir. Başlık ve kablosu buhar otoklavda steril edilebilmelidir.
12. Başlık kablosunun içinden su akışı geçmemelidir. Dışardan görünmemelidir.
13. Başlık kullanım esnasında dahi sıvı miktarı ayarlanabilme işlemi yapılabilir.
14. Cihaz ile birlikte verilen başlığın arka kapağını ampul değiştirmek için gerektiğinde gövdeden kolayca ayırabilmelidir.
15. Sistem ayaktan kumanda edilebilmelidir.
16. Cihaz taşınabilir olmalıdır.
17. Cihaz su pompası ile birlikte kontrol ünitesi, 2 metre kablolu otoklavlanabilir ışıklı başlık, otoklavlanabilir kablo, ayak pedalı, sterilizasyon kaseti, 4 adet uç, uç standı, 1 adet serum ve ya şişe askısı, uç anahtarı, 1 adet yedek VA ampul verilmelidir. 1 sağ 1 sol lateral 1 medial ve 1 dorsum için uygun uç olmalıdır.
18. Cihazın UBB/UTS kaydı olmalıdır.
19. Cihazın en az 2 yıl garantisi olmalıdır.

Op. Dr. Hasan GÖRÜR
KİLİS DEVLET HASTANESİ
Klinik Birim Başkanı / Uzmanı
Dip. No: 159117

(Handwritten signature)

Op. Dr. Erhan ZİRİNCİ
KİLİS DEVLET HASTANESİ
Dip. No: 159117