



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

KİLİS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - KİLİS DEVLET
HASTANESİ
15/03/2021 16:35 - E-52446582 - 949 - 184



00136664497

Sayı : 35277066-949

Konu : KEMOTERAPİ İNFÜZYON SETİ 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 **18.03** (18/03/2021) 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 ilgili Depo Birimine teslim
- 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 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
- 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-izmalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU
İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	KEMOTERAPİ İNFÜZYON SETİ	100	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

UBB Kodunu belirtiniz.

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HAMDİ ÖKSÜZ

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: aa8950bd-db4c-4184-8369-0ae8591926fe

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



VOLUMETRİK İNFÜZYON CİHAZLARINA UYGUN 3'Lİ KEMOTERAPİ SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. İnfüzyon kaplarına rahat girecek şekilde dizayn edilmiş keskin, sivri, delici uç olmalıdır.
2. İnfüzyon pompa damla sensörüne uygun, ideal, üst damla bölmesi olmalıdır.
3. Sette, 15 µm'luk filtre bulunmalıdır.
4. Pompa hız ayar bölümü, silikon olmalıdır.
5. Setin ucu, çevirmeli kilit bağlantılı olmalıdır.
6. Line üzerinde, kontrolsüz akışı (serbest akış) engelleyen klemp olmalı ve set cihazdan çıkarılır çıkarılmaz, klemp otomatik olarak kapanmalıdır.
7. Sitotoksik ilaç kontaminasyonuna engel olmak için line ucunda bulunan güvenli kapalı sistem sayesinde line dolumu sırasında kesinlikle dışarıya sıvı akıntısı görülmemelidir. Line ucunda güvenli luer-lock kilit sistemi mevcut olmalıdır.
8. Sette , damla haznesinden line kısmına hava gelişini ve setin kuru çalışmasını engelleyen otomatik valf sistemi olmalıdır. Bu sayede damla sensörsüz olarak ta çalışma imkanı sunmalıdır.
9. Kapaklı, bakteri girişini önleyen hava girişi olmalıdır.
10. Teslim edilen set ışığa dirençli ilaçların kullanımına uygun yaklaşık 230cm uzunluğunda, turuncu renkte, yarı-transparan olup iğnesiz kullanıma uygun 3 adet Y enjeksiyon port girişi olmalıdır.
11. Toplam 3 adet Y enjeksiyon portununun 2 adeti serum giriş ucu ve damla haznesi arasında olmalıdır.
12. Kullanım kılavuzu ve/veya ambalaj üzerindeki bilgiler Türkçe, İngilizce veya Almanca dillerinden en az birinde yazılı olmalıdır.
13. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
14. Ambalaj geri dönüşüm özelliğine sahip olmalı ve üzerinde belirtilmelidir.
15. Uluslararası Kalite Belgeleri ISO ve CE Sertifikalarına sahip olmalıdır ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
16. Setler ile birlikte, istendiğinde her set için 3 adet ilaç bağlantı line verilmelidir.

17. NOT: Şuanki elinizdeki cihazlar (bbrom) markadır. Set alınırken uygun pöz birimde bulundurulmalıdır.

18. NOT: farklı bir marka kemoterapi seti alınacaksa cihazda alınması gerekmektedir. bilginize.