



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRLİMİ

15/03/2021 16:36 - E-52446582 - 949 - 109



00136662590

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM ÜRİNER APARAT KİTİ 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.

18 03 / 2021) Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç () 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 (Yüzyirmiy)** 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 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	TOT MESHI, TRANSOBTURATUAR MESANE ASKISI	30	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 1612d63d-1ffe-4a61-90cd-6e758dd94b81

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



URINER APARAT KİTİ (TOT) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Uriner aparat kiti içerisinde seeling amacına yönelik uriner aparatı ve helezoni uygulamaya uygun özel açılı sağ ve sol bir çift uygulama aparatı bulunmalıdır.
- 2- Uriner aparat kiti içerisindeki uriner aparatı ,stress inkontinans tedavisinde üretral destek sağlamak üzere üretilmiş olmalıdır.
- 3- Uriner aparat kiti içerisindeki uriner aparatı ,kenarlarında tutunmayı sağlayan özel sarkaç sistemi sayesinde kendiliğinden tutunabilir özellikte olmalı, doku veya kemik bağlantısı gerektirmemelidir.
- 4- Uriner aparat kiti içerisindeki uriner aparatı ,kendiliğinden tutunabilir özelliğini koruyabilmesi için sert pvc tüp içerisinde paketlenmiş olmalıdır.
- 5 Uriner aparat kiti içerisindeki uriner aparatı ,renklendirilmemiş ve geniş gözenekli non-absorbable polipropilen monofilament yapıda olmalı ve bakteri oluşumunu engellemek için por aralığı en az 60 micron ve üzerinde olmalıdır.
- 6- Uriner aparat kiti içerisindeki uriner aparatı , 10-12 mm genişliğinde , 400 - 600 mm uzunluğunda ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 7- Uriner aparat kiti içerisindeki uriner aparatı ,gerilmeye ve esnemeye karşı dirençli ve sağlam olmalıdır.
- 8-Uygulama aparatı tutaç(sap) kısmı avuç içerisinde rahat kullanım sağlayabilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 9-Uygulama aparatı iğne çapı en az 4 mm olmalı ve eğilip bükülmelere karşı dirençli olmalı; 316L paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- 10- Uriner aparat kiti ,orijinal ambalajında ve steril olmalı, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
- 11-Kutunun üzerinde ürün ismi, ürün ebatı, barkodu, üretim ve son kullanma tarihini gösteren etiket bulunmalıdır.
- 12 - Uriner aparat kiti'in TİT UBB'de onaylı kaydı olmalıdır.
- 13-Ürün numunesi görülerek ve denenerek karar verilecektir.

Op. Dr. Merve EVRENSEL
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kadın Hastalıkları Uzmanı
Diyadin. No: 1145715

Op. Dr. Mehmet KURT
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kadın Hastalıkları Uzmanı
Diyadin. No: 145161

Op. Dr. Ayhan AKSOY
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kadın Hastalıkları Uzmanı
Diyadin. No: 11922