



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

KİLİS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - KİLİS DEVLET
HASTANESİ
29/03/2021 10:37 - E-52446582 - 949 - 242



Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM ENJEKTÖR KİLİTLİ 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 (31.03./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 sipariş 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 yıl 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
- 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.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ENJEKTÖR, KİLİTLİ	300	ADET		
TOPLAM(KDV HARİÇ)					

UBB kodu 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



**TEK KULLANIMLIK 2ML, 5ML,10ML,20ML,50ML ÜÇ PARÇALI /CONTALI
LUERLOCK STERİL ŞİRINGA TEKNİK ŞARTNAMESİ (PERFÜZÖR)**

- * Şiringalar steril olacaktır.
- * Şiringaların sivrilen uç kısmı merkezde ve %6 eğimli(luerlock) tipi kilitli/vidalı olacaktır.
- * Şiringa ile iğne tek bir ambalajda olacak ve iğne numaraları ambalaj üzerinde belirtilecektir.
- * Şiringa gövde hacmi 2ml,5ml,10ml,20ml,50ml gövde hacimli olacaktır.
- * Şiringalar latex free olmalıdır.
- * Şiringalar 3 parçalı /contalı olacaktır.
- * Şiringaların raf ömrü 5 yıl olmalıdır.
- * Piston sonuna kadar itildiğinde enjektöre tam oturmalı enjektör ile piston ucu arasında boşluk kalmamalıdır.
- * CC ve dizyem çizgisi olmalı ve sıfırdan başlamalıdır.
- * Steril olduğuna dair ambalaj üzerinde test raporu olmalıdır.
- * Malzeme orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajlar üzerinde, lot numarası, referans numarası, üretici firma, ithalatçı firma veya bayisinin adresi, malzemelerin özellikleri, seri numarası, imal tarihi, sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihini gösteren etiketi bulunmalıdır.
- * Uygunluk raporu verilen numunelerin alımı yapıldıktan sonra alınan ürünlerle muayeneden geçen ürünler aynı olmalıdır.
- * Firmalar, muayene komisyonunda değerlendirilmek üzere en az 2 (iki) adet numuneyi 3 (üç) gün içinde kuruma vermek ile yükümlüdür.

Fatma Babaoğlu
[Signature]

Uzm.Dr.Taylan METİN
Kilis Devlet Hastanesi
İç Hastalıkları
Diploma Tescil No:181785
Tescil No:141727

