



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ

29/03/2021 10:38 - E-52446582 - 949 - 128



00137473491

Sayı : 35277066-949

Konu : 2 KALEM OKSİJEN TERAPİ CİHAZI VE FLOWMETRE 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 ( **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 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(Yüzyırtmı)** 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](mailto: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-izmalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU  
İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI(FLOWMETRE)	60	ADET		
2	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI TEK FLOWMETRELİ TEK MANOMETRELİ (NEMLENDİRME KABI İLE)	20	ADET		
↳ oksijen tapan için				<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>	

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: c548df79-64fa-47ab-875b-a6b886daa411

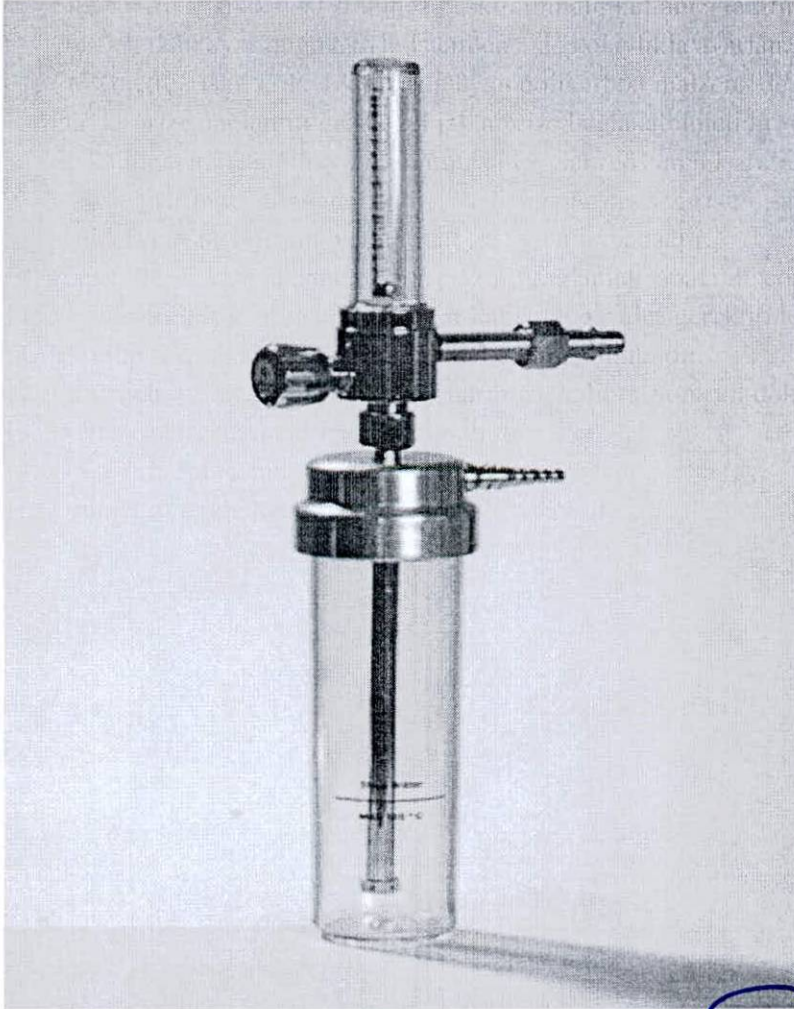
Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>



## FLOWMETRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

(60 Adet)

1. O<sub>2</sub> flowmetresi hastalara oksijen terapisi uygulamak için uygun olmalıdır.
2. Jak kısmı İngiliz standardına uygun olmalıdır.
3. Su kabı kırılmaz polikarbon malzemeden mamul otoklav edilebilir özellikte olmalıdır.
4. Flowmetre ayar skalası silinmez baskılı olmalı, kullanıcı tarafından kolaylıkla görülebilmelidir.
5. Oksijen debi ayar düğmesiyle istenilen akış kolaylıkla ayarlanabilir olmalıdır.
6. Flowmetre kısmı kolaylıkla kırılmayan polikarbon malzemeden mamul olmalıdır.
7. Direkt prize bağlantılı gaza özel jakla prize bağlanabilmelidir.
8. Su kabında maksimum ve minimum seviyeleri gösteren işaretler olmalıdır.
9. Kapak üzerinde nemlendirilmiş oksijenin hastaya girişini sağlayan bir uç bulunacaktır. Bu uç standart maske hortum bağlantılarıyla uyumlu olacaktır.
10. Kapak ile su kabı arasında sızdırmazlığı sağlamak amacı ile contalı olmalıdır.
11. Flowmetre alt kısmı (kapak ve su kabı) hiçbir alet gerektirmeden flowmetreden el ile kolaylıkla sökülüp takılabilecek bir yapıda imal edilmiş olmalıdır.
12. Flowmetreye ait hertürlü bakım onarım ve kalibrasyona ait dökümanlar verilecektir.
13. O<sub>2</sub> flowmetresinin CE belgesi olmalıdır.
14. Ürünler hastane ambarına raf teslimi olarak gönderilecektir.
15. Ürünler numune üzerinden değerlendirilecektir.



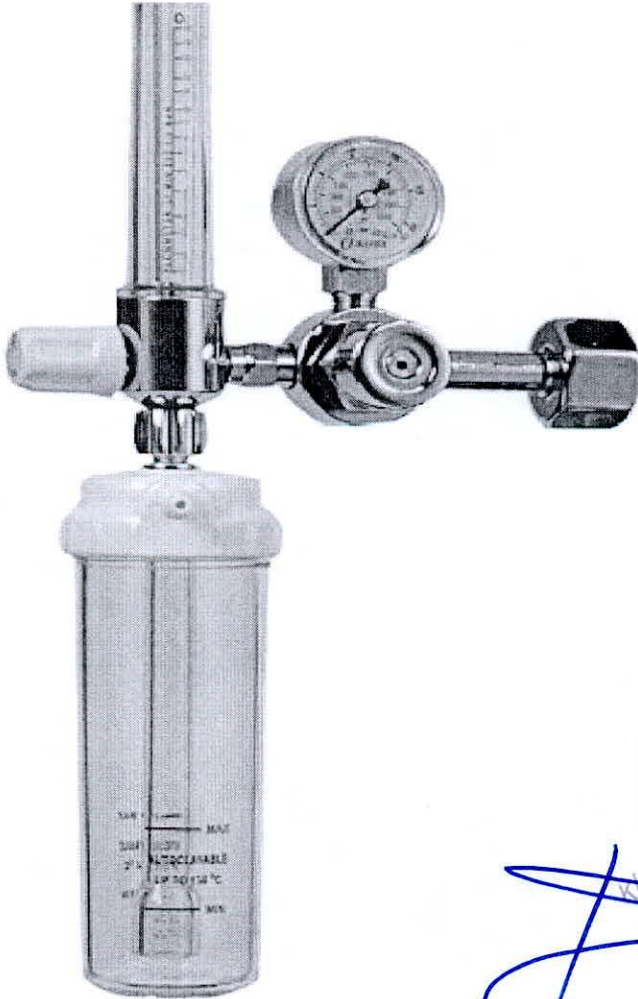
Süleyman FERMANCI  
Kilis Devlet Hastanesi  
Biyomedikal Depo Birimi  
Tıbbi Sekreter

Emin TIRYAKI  
Kilis Devlet Hastanesi  
Biyomedikal Müdürlüğü

## OKSİJEN TERAPİ CİHAZI MANO METRELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

(20 Adet)

1. Cihaz (ms 58) pirinç malzemeden yapılmış olmalıdır.
2. Cihazda oksijen giriş basıncını gösteren manometre olmalıdır.
3. Cihazda basınç 3,5-4 Kg/cm<sup>2</sup> regülatör olmalıdır.
4. Cihaz flowmetre 0-15 lt/dk kontrollü gaz akımı sağlanmalıdır.
5. Regülatör giriş kısmında oksijen süzen filtre olmalıdır.
6. Skala 0-15 lpm aralığında 1 lpm artışlı olmalıdır.
7. Skala tüpü ve koruma camı kırılmaz polikarbonat malzemeden imal edilmiş olmalı ve paslanmaz topa sahip olmalıdır.
8. Gövde pirinç malzemeden mamül krom kaplı olmalıdır.
9. Nemlendirme şişesi kırılmaz polikarbon malzemeden olmalıdır.
10. Nemlendirme şişesi otoklavda steril edilmelidir.
11. Flowmetre nemlendirme şişesi ve ayar bölümü olmak üzere iki bölümden oluşmalı ve bu bölümler kolayca sökülüp takılabilir olmalıdır.
12. İhale öncesi numune teslim edilecektir.



Süleyman FERMANCI  
Kilis Devlet Hastanesi  
Biyomedikal Servis Birimi  
Tıbbi Sekreter

Emir TIRYAKI  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Biyomedikal Servis Birimi