



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

29/03/2021 10:37 - E-52446582 - 949 - 125



00137483559

Sayı : 35277066-949

Konu : SU ARITMA CİHAZI FİLTRESİ 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.Adi 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 bitirilir muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2021 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç **1.20(Yüzyılım)** 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 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-İmzalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	SU ARITMA CİHAZI FİLTRESİ TERS OSMOZ MEMBRAN	6	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: c358e1ef-12bc-4ac5-946b-721cbbc96d20

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





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

**SU ARITMA CİHAZI FİLTRESİ TERS OSMOZ MEMBRAN
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

A)KONU: Bu şartname Kilis Devlet Hastanesi Diyaliz ünitesinde kullanılan 1012536384 künye numaralı Fresenius marka su arıtma sistemi için alınacak olan ters osmoz membranı teknik şartnamesidir.

B)TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Kullanılacak membranlar diyaliz saf su sisteminde kullanılabilir tipte olmalıdır.
2. 40*40 ebatlarında olacaktır.
3. Membran tipi tamamen aromatik polyamid kompozit tip olacaktır.
4. Membranların 25 derecede ürettiği su miktarı minimum 8m3/gün olacaktır.
5. Maksimum çalışma sıcaklığı 45 derece olacaktır.
6. Tuz rejection oranı %99,5 olacaktır.
7. Membranlar en fazla 5 SDI ' a kadar çalışacaktır.
8. 40 bar basınca kadar çalışabilecektir.
9. Sürekli işletmede 2-11 pH değerleri arasında çalışabilecektir.
10. 2000mg/litre 'ye kadar NaCl beslemesine uygun olacaktır.
11. Membran yüzey alanı en az 7m2 olacaktır.
12. Yüklenici membranların değişimini ve performans testlerini ücretsiz yapacaktır.
13. CE belgeli olmalıdır.

Bilin Tiryaki
Kilis Devlet Hastanesi
Biyokimya Uzmanı

Abdurrahman OKUNAKOL
Kilis Devlet Hastanesi
Hemodiyaliz Teknisyeni
Sağlık Memuru

Sefer Karpman