



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ

15/04/2021 15:39 - E-52446582 - 949 - 149



00138797930

Sayı : 35277066-949

Konu : SPANÇ KESME MAKİNESİ 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 ( **19/04/2021** ) 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
- 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](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-İmzalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU  
İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	SPANÇ KESME CİHAZI	1	ADET		
				<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>	

Detaylı Bilgi için Sterilizasyon Birimi ile irtibata geçiniz.

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: a98ada0f-b506-4906-a344-1498106789c1

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



## SPANÇ KESME MAKİNASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hastanemiz sterilizasyon ünitesinde spanç kesme amaçlı kullanılacak ve bu amaç için uygun olacaktır.
2. Cihaz titreşimsiz çalışmalı, kolay ve rahat kullanılabilir ergonomik bir yapıya sahip olmalıdır.
3. Cihazın bıçak çapı  $100\pm 5$ mm olmalıdır.
4. Cihazın tabanı ince olmalı ve cihaz 25mm ye kadar hassas kesim olmalıdır.
5. Cihaz en az 200 watt gücünde olmalı ve şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.
6. Bıçak değişimi kullanıcı tarafından kolay değişebilmelidir.
7. Cihaz üzerinde bıçağın bilemesini kolaylıkla yapabilecek mekanizma olmalıdır.
8. Bıçak önünde olası kazaları önlemek için koruyucu muhafaza mevcuttur.
9. Cihaz üzerinde 5 adet bıçak ve bıçak değişim aparatları ücretsiz verilecektir.
10. Ürün en az 2 yıl garantili olmalıdır.

Gonca YAZICI  
Sterilizasyon  
Birim Sorumlusu

Hemşire  
Derhat Künercu  
H