



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

05/05/2021 14:07 - E-52446582 - 949 - 167



00139933182

Sayı : 35277066-949

Konu : KSİLEN SOLİSYONU ALIM IŞI

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 (07.05/2021) 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 ilgili Depo Birimine teslim
- 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 (Yüzirmit) 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-imzalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU
İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	KSİLEN SOLÜSYON	500	LİTRE		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

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



GENEL HÜKÜMLER

1. Teklif veren firmalar, dünya çapında tanınmış, standart kabul edilen ürünleri vereceklerdir.
2. Malzemeler orijinal ambalajlarında teslim edilmelidir.
3. Ambalaj etiketi ambalajdan kolay ayrılmamalıdır.
4. Üzerinde orijinal fabrika etiketi bulunmalıdır ve bu etiket üzerinde içindeki malzemenin özellikleri, üretim ve son kullanma tarihi olmalıdır.
5. Bölümün acil ihtiyacı olduğu takdirde ihale tarihinden itibaren ürün teslim tarihi 3 haftayı aşmamalıdır.
6. Referans gösterilen merkezin adı ile birlikte orada ilgili kişinin adı ve telefonu belirtilmelidir.
7. Toksik, yanıcı, patlayıcı ve benzeri riskleri taşıyan maddelerin ambalajı üzerinde riskleri belirleyici güvenlikle ilgili uyarılar bulunmalıdır.
8. Ambalaj dış etkilerden maddeyi koruduğu gibi, dış ortama da koku vb. vermeyecek nitelikte olmalıdır.
9. Ürünlerin son kullanım tarihleri teslim tarihinden itibaren en az 24 ay olmalıdır.
10. Soğukta saklanması gereken maddeler firmalar tarafından soğuk zincirde muhafaza edilmeli ve o şekilde teslim edilmelidir.
11. Ürünler teslim edildikten sonra farklı veya istenmeyen özellikler saptanırsa, ürün bozuk çıkar veya alımdan sonra kullanıcı hatası dışında uygun sonuç vermezse acilen değiştirilmesi istenebilecektir. Değiştirilmesi istenen ürünler en fazla 3 hafta içinde değiştirilmelidir.
12. Teslimat sırasında tek tek muayenesi nitelik ve çokluk itibarıyla mümkün olmayan ürünlerde teslimat sonrasında koli veya ambalajları açıldığında muayene edilen numunelerden farklı veya istenmeyen özellikler saptanırsa, ürün bozuk çıkarsa acilen değiştirilmesi istenebilecektir. Değiştirilmesi istenen ürünler en fazla 3 hafta içinde değiştirilmelidir.
13. Güvenlik bilgi formu Türkçe olmalıdır.
14. Genel teknik değerlendirmeler numuneler üzerinden yapılacaktır.
15. Numuneler orijinal ambalajlarında olmalıdır. Orijinal ambalajında gelmeyen numune kabul edilmeyecektir.
16. Numune miktarları her malzemenin kendi şartnamesinde belirtilmiştir.
17. Numune uygunluğuna laboratuvarımızca test edildikten sonra karar verilecektir.
18. Herhangi bir nedenle tüketilemeyen ürünler son kullanma tarihinden 3 ay önce haber vermek koşulu ile firma tarafından yeni tarihli ürünle değiştirilmelidir.
19. Teklifte malzemenin markası mutlaka belirtilmelidir.

B. KILIS
Bahar Karadağ
Lab. Tek.

Uzm. Dr. Uğur İZOL
KILIS DEVLET HASTANASI
Tıbbi Patoloji Uzmanı
Dip. No: 152156

KSİLEN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Patoloji laboratuvarında kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Thermo Scientific Excelsior AS doku takip cihazında ve Thermo Scientific Gemını AS boyama cihazında kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Dokuya şeffaflaşmasını sağlayacak özellikte olmalıdır.
- 4- Kapakların altında tıpa olmalıdır.
- 5- Malzeme vidalı kapaklı ve 5 lt'lik orijinal ambalajında olmalıdır
- 6- Üzerinde orijinal fabrika etiketi bulunmalıdır ve bu etiket üzerinde içindeki malzemenin özellikleri, üretim ve son kullanma tarihi olmalıdır.
- 7- Etiket üzerindeki bilgiler ürün kullanıldığı sürece okunabilmeli, silinmemelidir.
- 8- Bölümün acil ihtiyacı olduğu takdirde talep tarihinden itibaren ürün teslim tarihi 3 haftayı aşmamalıdır.
- 9-. Herhangi bir nedenle tüketilemeyen ürünler son kullanma tarihinden 3 ay önce haber vermek koşulu ile firma tarafından yeni tarihli ürünle değiştirilmelidir.
- 10- Orijinal kutusunda olmak şartıyla bir kutu numune teslim edilmelidir.
- 11- Numune uygunluğuna laboratuvarımızca test edildikten sonra karar verilecektir.
- 12- Son kullanım tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
- 13- Depolamadan kullanımına kadar geçen sürede malzemenin nitelik ve niceliğinde (miktar, ürün özelliği...) değişme olmamalıdır. Bu koşulları sağlayamayan ürünler kullanıcı tarafından istenildiği takdirde yenileri ile değiştirilmelidir. Bu süre üç haftayı aşmamalıdır.
- 14- Ürüne ait Malzeme Güvenlik Bilgi Formu (MSDS) Türkçe olarak teslim edilmelidir.
- 15- Genel hükümler geçerlidir.

B. Kılıç
Bahar Karaböğaz
Lab. Tek.

Uzm. Dr. Uğur İZOL
KILIS DEVLET HASTAHANE
Tıbbi Laboratuvar Uzmanı
Dip. No : 152350