



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ

23/06/2021 10:39 - E-52446582 - 949 - 218



00142485318

Sayı : 35277066-949

Konu : OTOKLAV CİHAZI BAKIM KİTİ 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 (**25/06** 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(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 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-imzalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	OTOKLAV CİHAZI BAKIM KİTİ	1	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Detaylı bilgi için Emin TIRYAKI : 0530 079 2416

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: cebfccb8-b438-455d-b1b2-49139d670f70

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





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

OTOKLAV CİHAZI BAKIM KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bakım kiti hastanemiz de kullanılan eryiğit marka ERS7715D model cihaza uyumlu ve orijinal parçalardan oluşmalıdır.
2. Bakım Kiti;
 - kapak contası 2 adet
 - sıvı seviye elektrot takımı 1 adet
 - 2 adet kondenstop
 - 1 adet 0,01 hepa filtre
 - 7 adet çekvalf klapesi
 - 3 adet emniyet ventili(mühürlü)Malzemelerinden oluşmalıdır. Cihazın en son sürüm yazılımı da ücretsiz yüklenecektir. Yüklenici tarafından montajı yapıp teslim edilecektir. Kestak rekorlarının contaları teflon conta ile değiştirilecektir.
3. Kapak contası; Slikon kauçuk özelliğinde olacaktır, cihazın ölçüsüne uygun olmalıdır, 200 Dereceye dayanıklı olmalıdır, Eryiğit Marka otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır, Yekpare olmalıdır, Orijinal ürün olmalıdır, Contadan kaynaklı her türlü arızayı yüklenici firma üslenecektir. Kacak test ve diğer proseslerde meydana gelecek sorunların çözümünü peşinen kabul etmiş sayılır.
4. Elektrot takımı; Eryiğit marka otoklav cihazına uyumlu olmalıdır. 310 kalite olmalıdır. 6 mm paslanmaz çubuktan olmalıdır. Sıvı seviye kontrolü yapabilmelidir. ¼ ölçülerinde olmalıdır. Teflon iletkenliği olmalıdır.
5. Kondenstop; Yarım parmak ölçüsünde olmalıdır. Otoklav cihazın buhar tahliye sisteminde kullanmaya uygun olmalıdır. 150°C ' ye dayanıklı olmalıdır. 90° ve 180°'ye bağlantıya uygun olmalıdır. Gövde ve Kapak: Pirinç, İç Aksam: AISI 304 Paslanmaz Çelik olmalıdır. Nominal Çap: DN15 (1/2") Basınç Değerleri: Maks. 10 bar' a kadar olmalıdır.
6. Heka filtre; Eryiğit marka otoklav cihazlarının kullanımına uygun olmalıdır. Sterilizasyonun başarılı sonuçlanması için 0,01 mikron olması zorunludur. Bu durum üretici tarafından sertifika ile ispatlanmalıdır. Bağlantı kesiti ½" olmalıdır. Otoklav ısısından etkilenmemeli ve dayanıklı olmalıdır. CE belgesine sahip olmalıdır.
7. Çekvalf Klapesi; 3 adet ½, 1 adet ¾, 3 adet 1" ölçüsünde olmalıdır. Contası Slikon kauçuk özelliğinde olacaktır. 200 Dereceye dayanıklı olmalıdır. Eryiğit Marka otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. Yüksek basınç buhar ve sıcaklığa dayanıklı olmalıdır. Kullanılacağı çekvalfin ölçüsüne uygun olmalıdır. Üreticinin onay verdiği ürün olmalıdır.
8. Emniyet ventili; Eryiğit marka sterilizatöre uyumlu olmalıdır. Maksimum sıcaklığı 215 °C olmalıdır. Nikel kaplanmış olmalıdır. Membran yayı AISI 302 kalitede paslanmaz çelikten olmalıdır. Bağlantı kısmı dıştan dişli, ölçüsü ¾" olmalıdır. **Bar ayarı mühürlü olmalıdır** ve kullanıcı tarafından ayarı değiştirilmemelidir. Üreticinin önerdiği basınç ayarlarında teslim edilmesi zorunlu olup, meydana gelecek tüm sorumluluk malı teslim eden firmaya aittir.

KİLİS DEVLET HASTANESİ
Biyomedikal Mühendisi

Görce Yazıcı
Sterilizasyon Birim Sorumlusu

T.C. Sağlık Bakanlığı