



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

03/08/2021 11:57 - E-52446582 - 949 - 265



00144827329

Sayı : 35277066-949

Konu : KOTER PLAK ARA KABLOSU 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 (**06/08/2021**) 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(Yüzyirmiy)** 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 Birimize 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-izmalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	KOTER PLAK ARA KABLOSU	40	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

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: 5400da57-b0f4-4af5-8a48-1c5ec88eb0d7 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

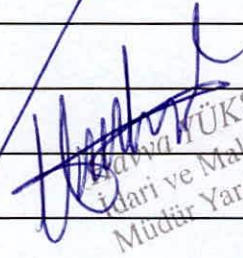


TAŞINIR İSTEK BELGESİ

İstek Yapan Birim:	AMELİYATHANE	Tarihi:	26.07.2021
--------------------	--------------	---------	------------

TAŞINIRIN

SIRA NO	KODU	ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	İSTENİLEN MİKTAR	KARŞILANAN MİKTAR
1	150-13-02-01-240011070	KOTER PLAK ARA KABLOSU (ERBE UYUMLU)	ADET	20	-
2	150-13-02-01-240011070	KOTER PLAK ARA KABLOSU (KLS MARTIN UYUMLU)	ADET	20	-
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					


KÜKSEK
 İdari ve Mali İşler
 Müdür Yardımcısı

Birimimizin ihtiyacı için yukarıda belirtilen taşınırların verilmesi rica olunur.

"Karşılana Miktar" sütununda kayıtlı miktarları teslim ediniz

İstek Yapan Birim Yöneticisi
 Adı, Soyadı *Abdülhak İbrahim*
 Unvanı *Yönetici*
 İmzası *[Signature]*

Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi
 Adı, Soyadı
 Unvanı
 İmzası



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

KOTER PLAK ARA KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ (ERBE UYUMLU)

1. Koter plak ara kablosu hastanemizde kullanılan ERBE marka VIO 300S model cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Ara kablonun soket kısmı cihaza uyumlu olmalı, takıldığında cihaz hata vermemelidir.
3. Ara kablo en az 1 metre uzunluğunda olmalıdır.
4. Ara kablo sağlam olmalı, kopmalara ve kırılmalara karşı dayanıklı olmalıdır.
5. Ürünün UBB/UTS kaydı olmalıdır.
6. Cihaz üzerinde numune değerlendirmesi yapılacak ve uygunluğuna karar verilecektir.

KOTER PLAK ARA KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ (KLS MARTİN UYUMLU)

1. Koter plak ara kablosu hastanemizde kullanılan KLS MARTİN marka ME 402 model cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Ara kablonun soket kısmı cihaza uyumlu olmalı, takıldığında cihaz hata vermemelidir.
3. Ara kablo en az 1 metre uzunluğunda olmalıdır.
4. Ara kablo sağlam olmalı, kopmalara ve kırılmalara karşı dayanıklı olmalıdır.
5. Ürünün UBB/UTS kaydı olmalıdır.
6. Cihaz üzerinde numune değerlendirmesi yapılacak ve uygunluğuna karar verilecektir.

Emin TIRYAKI
KILIS DEVLET HASTANESİ
Biyomedikal Mühendisi

Mehmet Faruk Yılmaz