



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 - 269



00144825791

Sayı : 35277066-949

Konu : ODYOMETRE CİHAZI TEST, KONTROL VE KALİBRASYONU

**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 **05.08.2021** 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 Birimine teslim edecektir.
- 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 yekûn/kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.
- 7.Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarih ve saatten 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-imzalıdır.  
**İrfan KÜÇÜKOĞLU**  
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

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

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: 043325ad-b064-4ca2-b7de-4dacb755a90c

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





KİLİS SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KİLİS DEVLET HASTANESİ  
BİYOMEDİKAL TEKNİK RAPORU



CİHAZ BİLGİLERİ

CİHAZIN ADI	ODYOMETRE CİHAZI	
MARKASI VE MODELİ	INTERACUSTICS	AC40
HİZMETE GİRDİĞİ TARİH	2007	
CİHAZ SERİ NO/KÜNYE NO	1008502657	
CİHAZ ÜZERİNDEKİ AVADANLIKLAR	KULAKLIK, KEMİK YOLU VİBRATÖRÜ	
CİHAZIN ÇALIŞTIĞI BİRİM	ODYOMETRE	

ARIZA BİLDİRİMİ YAPAN

*M. Aktaş*  
Mücahit İCMEK

ARIZA AÇIKLAMASI

CİHAZ KALİBRASYON İHTİYACI

YAPILAN İŞLEMLER HAKKINDA RAPOR

CİHAZIN RUTİN YILLIK KALİBRASYON PERİYODU GELDİĞİNDEN YETKİLİ SERVİSTE KALİBRASYON YAPILMASI GEREKMEKTEDİR.

GEREKLİ MALZEMELER

- 1- X
- 2- X
- 3- X

<input type="checkbox"/>	Arıza Yapıldı	Ahmet AKTAŞ Biyomedikal Teknik Servis	<i>Emin TIRYAKI</i> Biyomedikal Mühendisi
<input type="checkbox"/>	Malzeme Talebi		
<input checked="" type="checkbox"/>	Atölyede tamiri mümkün değil		
<input type="checkbox"/>	Garanti kapsamında		