



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ

26/10/2021 13:48 - E-52446582 - 949 - 431



00150981893

Sayı : 35277066-949

Konu : DENGELİ GÖZ İÇİ TUZ SOLİSYONU 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 (

01 11 / 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-izmalıdır.

İrfan KÜÇÜKOĞLU

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	DENGELİ GÖZ İÇİ TUZ ÇÖZELTİSİ 500ML	80	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

UBB kodu belirtiniz.

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: 94501dd9-73f4-40c9-81f5-58a9a42eade8

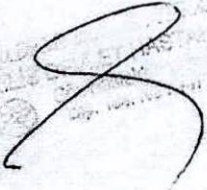
Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>



72

DENGELİ GÖZ İÇİ TUZ SOLÜSYONU 500ML TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Göz içi irrigasyon solüsyonu 500 mL olmalıdır.
2. Ürün fizyolojik yapısı ve bileşeni insan gözüne ve ön kamara sıvısına uyumlu ve en yakın değerlerde olmalıdır.
3. Beher mL'de Sodyum Klorür %0.64, Potasyum klorür %0.075, Kalsiyum klorür %0.048, Magnezyum klorür %0.03, Sodyum asetat %0.39, sodyum sitrat %0.17, pH ayarı için Sodyum hidroksit veya hidroklorik asit içermelidir.
4. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 24 ay olmalıdır.
5. Ürün cam veya plastik şişelerde olup her şişenin üzerinde ürünle ilgili özelliklerini belirten etiket olmalıdır.
6. TITUBB kaydı olmalıdır.
7. İhale öncesi numune teslim edilecektir, numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır.



Opr Dr S
KILIS DE
GÖZ
DN

SAGID
HASTANE
Gözetim Uzi
1400