



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ  
27/10/2021 09:34 - E-32446582 - 949 - 437  
00150993193

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM ABR CİHAZI 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 (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 2019 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/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](mailto: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	ABR 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 : GONCAGÜL YİĞİT

Kilis Kazım Karabekir Mahallesi Abdullah GÜL Bulvarı No:2/1

e-posta : [kilisdevlethastanesi@gmail.com](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 4ab61db0-6f97-41c1-92e7-867967704289

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





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

**ABR CİHAZI KALİBRASYON TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Hastanemiz odyometre biriminde kullanılan Maico marka MB11 model otomatik ABR cihazı kalibrasyonu yapılması gerekmektedir.
2. Yüklenici tarafından tüm ölçümleri yapılacak varsa bir sapma / hata, problem düzeltilecek ve tekrar ölçüm yapılacaktır.
3. Ölçüm raporları ve kalibrasyon etiketi mevzuata uygun olarak hazırlanacaktır. Etiket üzerinde ilgili firmanın "logosu, kalibrasyon uygulanan tarih, cihaz künye numarası, rapor numarası, geçerlilik tarihi ve izlenebilirlik için sertifika numarası" yazılmış olacaktır.
4. Varsa cihazın software üzerinden kalibrasyon tarihi güncellenecektir.
5. Yüklenici firma TS EN ISO 9001:2008 kalite yönetim sistemine sahip olmalı ve bu durumu belgelendirmelidir.
6. Firmanın kullandığı donanımların, hizmet alım süresini kapsayacak şekilde uluslararası izlenebilirliği Oveya ilgili yönetmeliklere uygunluğu olacaktır. Bunu belgelendirecektir. Satınalma aşamasında bu belgeler sunulacaktır.
7. İşlemi yapacak olan teknik personelin akredite ve ya yetkilendirilmiş kuruluştan veya konusunda uzmanlığı bilinen bir kurumdan eğitimlerine katılmış metroloji ve kalibrasyon konusunda sertifikalandırılmış ve tıbbi cihazların test kontrol ve kalibrasyonu hakkında yönetmeliğin Ek-2 sinde belirlenen personel niteliği sağlayan personel olması gerekmektedir.
8. İş bu teknik şartnamede belirtilmeyen hususlar için ilgili mevzuatlar geçerli olacaktır.

Amin TIRYAKI  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Biyopsi Kalibrasyon

Ömer YILAN  
ODYOLOG  
Dip.No: 9638036