



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

05/11/2021 15:53 - E-52446582 - 949 - 453



00151737213

Sayı : 35277066-949

Konu : 3 KALEM TIBBİ SARF 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 (**10/11** / 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(YÜZYİRMİ)** 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	HEMOVAK (VAKUMLU YARA DRENaj SİSTEMİ-400 ML) DREN TEKLİ NO:12	300	ADET		
2	HEMOVAK (VAKUMLU YARA DRENaj SİSTEMİ-400 ML) DREN TEKLİ NO:14	300	ADET		
3	HEMOVAK (VAKUMLU YARA DRENaj SİSTEMİ-400 ML) DREN TEKLİ NO:16	300	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: 2cdcdfc0-7a09-4a3d-abdf-07e746379cf2

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



HEMOVAK DREN TEK GİRİŞLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Körüklü haznesi en az 400 mL sıvı alabilecek kapasitede olmalıdır.
2. İçindeki sıvı miktarını ölçmek amacıyla mL göstergeleri olmalıdır.
3. Kateterin ucundan itibaren en az 10 cm. lik kısmı delikli olmalıdır.
4. Hortumun ucunda, ucu kapalı kademeli bir konnektör bulunmalıdır.
5. Körüklü kısım sıkıştırıldığında içinde negatif basınç oluşmalıdır. Negatif basınç sağlamayanlar sağlam ürünlerle değiştirilecektir. Açılıp kapanırken mekanizması kırılmamalıdır.
6. Hortum üzerinde 1 adet klemp olmalıdır.
7. Steril ambalajlarda olmalıdır.
8. Kurulum yapıldıktan sonra hava kaçırmamalı, negatif basınç özelliği devam etmelidir.
9. TITUBB'na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığında onaylı olmalıdır.
10. İhale öncesi numune teslim edilecek, numuneler denendikten sonra uygunluk verilecektir.
11. Malzemeler en az 2 yıl miadlı olması gerekmektedir.

M. M. M.
Mehmet Fatih YUSUZ

M. M. M.
Mehmet Fatih YUSUZ