



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ  
09.12.2021 08:37 - E-52446582 - 919 - 538  
00154077409

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM DİYALİZÖR ALIM 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 (13/12/2021) 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 (Yüzvirmisi) 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	DİYALİZÖR	3.000	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: 2b167e95-47ca-48b6-a93d-f963948a9cc6

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



## DİYALİZÖR (MUHTELİF EBATTA, TAM SENTETİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyalizer membran cinsi tam sentetik olmalıdır.
2. Diyalizer Hallow – Fiber yapıda olmalıdır. Hastanemizde kullanılan cihazlara uyumlu olmalıdır.
3. Diyalizer kuru tip ve/veya ıslak tip olmalıdır. Diyalizerler tek kullanımlık olmalıdır.
4. Diyalizerlerin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara dayanıklı olmalıdır.
5. Maksimum kan akımı 200-600 ml/dk ve diyalizat akımı 400-600 ml/dk arasında fonksiyon görebilmelidir.
6. Diyalizer membranı 500-600 mmHg basınca dayanıklı olmalıdır.
7. Steril olmalıdır.
8. Diyalizerlerden tamamı 1,1 veya 1.2m<sup>2</sup> arasında olacaktır.
9. Diyalizer membranı maksimum 42 C’de fonksiyon görebilmeli, bu ısılarda hasar görmemelidir.
10. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da (30/70 ml/dk) fonksiyon görmelidir.
11. Ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
12. Herhangi bir nedenle kırık, çatlak ve kan sızıntısı olan diyalizerler firma tarafından sağlam diyalizerlerle değiştirilecek ve bu değişimden dolayı firma fiyat farkı ve fazla ücret talep etmeyecektir.
13. Ürün CE belgeli ve UBB kayıtlı olacaktır.
14. Numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır.

Uzm.Dr. Eray EROĞLU  
KİLİS DEVLET HASTANESİ  
İç Hast. ve Nefroloji Uzm.  
Dip. Tes. No : 141772

Dr. İ. ...  
Hemodiyaliz Merkezi Sorumlu Hekimi  
Dip.No:1581 - Dip.Tes.No:60065  
Sertifika No:1364