



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

18/01/2022 17:05 - E-52446582 - 949 - 22



00157003150

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM ANJİO HİDROFOLİK FLOOPY TEL 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 (**21/01/2022**) günü saat 10:00'a 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 2022 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.

Havva YÜKSEK

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ANJİO-PTCA HİDROFİLİK 0,014 (FLOOPY TEL)	50	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

USD kodu belirtiniz

e-izmalıdır.

Havva YÜKSEK

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

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: 04d20398-1737-43de-930b-a09956af0c23

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



4

KILAVUZ TEL (GUIDE WIRE) EXTRASUPPORT - floppy

1. Boyu en az 175 cm, kalınlığı en fazla 0.014 mm olmalıdır.
2. Farklı lezyonlarda kullanımı kolaylaştırmak için yumuşak (floppy), intermediate, standart, ve extrasupport tipleri bulunmalıdır veya bu özellikleri karşılayacak 3 farklı tipi (Sayının dağılımı daha sonra belirtilecektir) bulunmalıdır.
3. Guide wire sürtünmeyi azaltıcı ICE hydrophilic materyal ile kaplı olmalıdır.
4. 182 ve 300 cm uzunluklarında seçenekleri olmalıdır.
5. Telin ucundaki radyopak kısmı en az 2 cm uzunluğunda olmalıdır.
6. Uç kısmı verilen şekli korumalı ve kolay deforme olmamalıdır
7. Uç kısmı kısmı düz ve J uc seçeneklerini barındırmalıdır.
8. Distal kısmın hidrofilik olması, proksimal kısmının paslanmaz çelikten olması ve birebir torkabilitesinin bulunması gereklidir.
9. Tel distal damar yatağında kıvrılıp şeklini yitirmemelidir. Hangi şekil verilir damara itildiyse aynı formu muhafaza edebilmelidir.
10. Steril paketlerde, tiplerini, sterilizasyon veya son kullanım tarihlerini gösterecek şekilde ambalajlanmalı olmalıdır.

Uzm. Dr. Sami AKDEM
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
T. Tes. No: 18.007

Uzm. Dr. Serhat BATIT
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 13.470