



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

07/02/2022 16:40 - E-52446582 - 949 - 79



Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM TIBBİ SARF ALIMI(ANJİO-PTCA HİDROFİLİK 0,014)

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 10.02.2022 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 Birimine teslim edecektir.
- 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/kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.
- 7.Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarih ve saatten önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi veya kilisdexlethastanesi@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
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ANJİO-PTCA HİDROFİLİK 0,014 (FLOOPY TEL)	150	ADET		
TOPLAM(KDV HARİÇ)					

Kilis Devlet Hastanesi

Tel:0348 822 11 11-10 10 Dahili : 1872 Faks:0348 814 10 15

İrt : HATİCE KIRICI

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: 68be80d5-4544-495b-9ba9-fab2120330c5

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 kısmının hidrofilik olması, proksimal kısmının paslanmaz çelikten olması ve birebir terkabilitesinin bulunması gereklidir.
9. Tel distal damar yatığında kırılıp şeklini yitirmemelidir. Hangi şekil verilir damara inildiyse aynı formu muhafaza edebilmelidir.
10. Steril paketlerde, tiplerini, sterilizasyon veya son kullanım tarihlerini gösterecek şekilde ambalajlanmış olmalıdır.

Uzm. Dr. Mahmut ARSLAN
KILAVUZ TEL (GUIDE WIRE) EXTRASUPPORT - floppy
Dip. Tes. No: 2003268

Uzm. Dr. Mahmut ARSLAN
KILAVUZ TEL (GUIDE WIRE) EXTRASUPPORT - floppy
Dip. Tes. No: 2003268