



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

KİLİS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - KİLİS DEVLET
HASTANESİ
03-03-2022 11:38 - E-52446582 - 949 - 203
00160222734

Sayı : 35277066-949

Konu : 5 KALEM TIBBİ SARF ALIMI

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 (07/03/2022) 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 ilgili Depo Birimine teslim
- 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 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
- 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.

HAVVA YÜKSEK

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	POLİGLAKTİN RAPİD NO:3/0 KESKİN 22 MM	240	ADET		
2	POLİGLAKTİN RAPİD NO:4/0 KESKİN 16 MM	1.000	ADET		
3	POLİGLAKTİN RAPİD NO:0 YUVARLAK 40 MM	1.000	ADET		
4	POLİGLAKTİN RAPİD NO:1 YUVARLAK 36MM	1.000	ADET		
5	POLİGLAKTİN RAPİD NO:2/0 YUVARLAK 40 MM	1.000	ADET		
UBB Belirtiniz.				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HAMDİ ÖKSÜZ

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: aeb00b8b-d3e2-4053-be06-f582dcd1add

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



POLİGLAKTİN RAPİD 3/0 4/0 KESKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sentetik örgülü hızlı emilebilir suture olmalıdır.
2. Poliglikolik asit ve laktik asitten imal edilmiş olmalıdır.
3. Başlangıç gerilim gücü yüksek olmalıdır. Düğüm emniyeti yüksek olmalıdır.
4. Emilim süresi 40-45 gün olmalıdır.
5. Birim ambalaj: Kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan veya tek paketten meydana gelmiş olmalıdır. Dış paket orijinal baskılı ambalaj olmalıdır, kesinlikle yapıştırma etiket olmamalıdır.
6. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
7. Birim ambalaj üzerinde okunaklı şekilde aşağıdaki bilgiler yazılı olmalıdır:
 - a) İmalatçı firmanın ticari adı ve adresi
 - b) İğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu
 - c) İğne boyu 1/1 oranında görülebilmelidir.
 - d) İğnesiz ise suture adedi
 - e) Suturen kalınlığı(metrik ve U.S.P. olarak)
 - f) Suturen rengi
 - g) Steril ibaresi, sterilizasyon metodu
 - h) Üretim ve son kullanma tarihleri, CE numarası
8. Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonları U.S.P ve Avrupa Farmakopisi'ne uygun olmalıdır.
9. Ürünün TITUB kaydı olmalıdır.
10. Ürün numune üzerinden ilgili birim tarafından denendikten sonra onayı verilip teslim alınacaktır.

Op. Dr. Başar Hıroğlu
S. Hıroğlu

Mehmet Balıç
Sağlık Bakanlığı
Mev

POLİGLAKTİN RAPİD 0 – 1 – 2/0 YUVARLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sentetik örgülü hızlı emilebilir suture olmalıdır.
2. Poliglolik asit ve laktik asitten imal edilmiş olmalıdır.
3. Başlangıç gerilim gücü yüksek olmalıdır. Düğüm emniyeti yüksek olmalıdır.
4. Emilim süresi 40-45 gün olmalıdır.
5. Birim ambalaj: Kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan veya tek paketten meydana gelmiş olmalıdır. Dış paket orijinal baskılı ambalaj olmalıdır, kesinlikle yapıştırma etiket olmamalıdır.
6. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
7. Birim ambalaj üzerinde okunaklı şekilde aşağıdaki bilgiler yazılı olmalıdır:
 - a) İmalatçı firmanın ticari adı ve adresi
 - b) İğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu
 - c) İğne boyu 1/1 oranında görülebilmelidir.
 - d) İğnesiz ise suture adedi
 - e) Suturen kalınlığı(metrik ve U.S.P. olarak)
 - f) Suturen rengi
 - g) Steril ibaresi, sterilizasyon metodu
 - h) Üretim ve son kullanma tarihleri, CE numarası
8. Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonları U.S.P ve Avrupa Farmakopisi'ne uygun olmalıdır.
9. Ürünün TITUB kaydı olmalıdır.
10. Ürün numune üzerinden ilgili birim tarafından denendikten sonra onayı verilip teslim alınacaktır.

Sorumlu
Fatturı Sınır
Akan

Fbe
Sarıpıl Yetimoplu
Sh.