



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

03/03/2022 09:59 - E-52446582 - 949 - 122



00160234514

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM ERİŞKİN HASTA DESTEK BEL KEMERİ

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 **09.03.2022** 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 İlgili 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	erişkin hasta destek bel kemeri	4	ADET		
UBB BELİRTİNİZ.				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : FIRAT BAKIR

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: a28b38f4-e405-48ae-ab36-1934f5ed4bf9

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



T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

KİLİS DEVLET HASTANESİ

ERİŞKİN HASTA DESTEK BEL KEMERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Hazırlayan Birim: Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ünitesi

Konu: Fizik Ted. ve Rehabilitasyon ünitesinde nörolojik rehabilitasyonda ve hasta güvenliği açısından kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan hasta yürüme destek kemeri teknik şartnamesidir.

1. Bel kemeri yürüme rehabilitasyonuna uygun olmalıdır.
2. Bel kemeri her kiloda hastaya olacak şekilde ayarlanabilir olmalıdır.
3. Bel kemerinin arka tarafında hastanın dengesini sağlayacak en az iki adet tutma yeri olmalıdır.
4. İmalat ve fabrikasyon hatalarına karşı 2 yıl ücretsiz garantili olmalıdır
5. Uygunluğu FTR ünitesince değerlendirilip karar verilir.

Abdülhakki DEMİR
Fizyoterapist
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon

Ezt. Yusuf SÖNMEZ