

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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

26/03/2018 16:10 - 52446582 - 949 - E.119



00065638380

Sayı : 52446582/949

Konu : 1 Kalem Perkutan Endoskopik Gastrostomi Seti Alımı İş

Müdürlüğümüze bağlı **Kilis Devlet Hastanesi**'nin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı Kamu İhaleleri Kanunu'nun 22. maddesinin (d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç **30 / 03 / 2018 günü saat 14 :00** 'e kadar Kilis Devlet Hastanesine gönderilmesini rica ederim.

İdari Şartlar;

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. Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2018 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç 120 (yüz yirmi) gün içerisinde ödenecektir.
4. Teklifler **genel yekün/kısmi teklif üzerinden** değerlendirilecektir.
5. Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Satın Alma Birimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde **0 348 814 10 15** no lu telefona faks edilmesi veya kilisdevlethastanesi@gmail.com mail adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif mektubunun aslının gönderilmesini rica ederim.
6. Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
7. Teknik şartname ektedir.

Mehmet TATLICI
Hastane İdari Mali İşl. Müd.

S. NO	Cinsi	Miktarı	Birim	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	Perkutan Endoskopik Gastrostomi Seti	20	ADET		
Toplam (KDV Hariçtir)					

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ (PEG) SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Perkütan endoskopik gastrostomi için kullanılacaktır.
- 2- Pull teknik yöntemi ile takılacaktır.
- 3- Steril olmalıdır.
- 4- Çapı 18-20 Fr olmalıdır.
- 5- Sıvı gıdaların mideye verilmesine uygun ve kilitlenebilir bir lümeni olmalıdır.
- 6- Şeffaf silikon veya poliüretan malzemeden yapılmış olmalıdır.
- 7- Stoma bölgesinin irritasyonunu azaltmak için hareket ettirilebilir bir dış desteği olmalıdır.
- 8- Ulusal veya uluslar arası kalite kontrol belgelerinden en az birine sahip olması gerekmektedir.
- 9- Teslim anındaki son kullanma tarihi en az 1 yıl sonrasına ait olmalıdır.
- 10- Numuneye göre değerlendirme yapılacaktır.
- 11- Set içerisinde aşağıdaki malzemeler bulunmalıdır.
 - a. Büzülebilir tamponlu 16-18-20 F poliüretan PEG kateteri
 - b. Cilt sabitleme diski
 - c. 10-18 G arası seldinger iğne
 - d. Silikon dirsek
 - e. En az 130 cm ilmekli çekme teli
 - f. Y adaptör
 - g. 1 saplı büstüri
 - h. Delikli örtü
 - i. Klemp

Uzm. Dr. Ali TEKBAŞ
KILIS DEVLET HASTANESİ
İç Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No : 133016

Songül ÇEKİÇ
KILIS DEVLET HASTANESİ
Yeni Sağlık Kurumları Hemşiresi
Sicil No : 67093