

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.118



00065639438

Sayı : 52446582/949  
Konu : Klorheksidin Glukonat (%2 'lik 1000 ml) Alımı İşi

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 **02 / 04 / 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](mailto: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	Klorheksidin Glukonat (%2 'lik 1000 ml)	200	ADET		
<b>Toplam (KDV Hariçtir)</b>					

## KLORHEKSİDİN 1000 ML TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. En az %2 Klorheksidin Glukonat içermelidir. Alkol içermemelidir.
2. Ürünün biyosidal ürün ruhsatı olmalıdır.
3. Orijinal 1000 mL ambalajında olmalıdır.
4. Ürünün UBB kaydı olmalıdır.
5. Ürün güvenlik bilgi formu verilmelidir.
6. Numune üzerinden değerlendirilecektir.

Uz.Dr. Gökhan UNUTMAZ  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Enjeksiyon Hast. ve Klinik Mik.  
Diy. Tes. No : 111252

Songül ÇEKİCİ  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi  
Sicil No 67093

2/01/2019