

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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

27.03.2018 09:19 - 52446582 - 949 - E 126



00065658226

Sayı : 52446582/949  
Konu : 1 Kalem Batın Kompres 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 **30 / 03 / 2018 günü saat 14 :00** 'e kadar Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığına 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 Birimimize kapaılı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde **0 348 814 10 15** nolu telefona faks edilmesi veya kilisdevlethastanesi@gmail.com 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. Söz konusu alımla ilgili sözleşme imzalanacaktır.
8. Teknik şartname ektedir.

Mehmet TATLICI  
Hastane İdari Mali İşl. Müd.

S. NO	Cinsi	Miktarı	Birim	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	Batın Kompres X Raylı 45x45 cm	2000	ADET		
<b>Toplam (KDV Hariçtir)</b>					

## **1 -BATIN KOMPRES (45\*45 CM) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Batın kompresi hidrofily gaz bezinden 45 x 45 cm. ebadında 8 kat olarak katlamadan meydana gelmelidir.
2. Katlama şekli; kenarları içeride kalacak şekilde düzenlenmeli serbest lifler vermeyecek şekilde (cerrahi tip) katlanması ile oluşturulmuş olmalıdır. Çift dikişli ( ?x? Şeklinde) çapraz dikilmiş olmalıdır.
3. Radyo opak iplik batın kompresin çapraz şekli boyunca köşeden köşeye dikili halde olmalıdır.
4. Radyo opak iplik gazlı bezin içinde kesinlikle serbest olmamalıdır. Kullanılan radyo opak iplikler monofilamen karakterli, mavi renkte olmalı ve buhar otoklav sterilizasyonuna dayanıklı olmalı, çekmemeli, X ışını ile görülebilmelidir.
5. Batın kompres yapımında kullanılan hidrofily gazlı bez ipliği ince olmayıp beyaz, temiz, kokusuz ve tam hidrofily olmalıdır.
6. Kompresin imal edildiği hidrofily gaz bezi tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm<sup>2</sup> de 22(+1) tek olup %100 pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
7. İhaleye yeterli miktarda ve adette numune getirilmelidir.
8. İhale yoluyla yapılan alımlarda satın alınan batın kompres kontrol ve muayene edildikten sonra hastanemizin ihtiyacına göre periyotlar halinde kabul edilecektir.
9. UBB ve TITUBB kaydı olmalıdır.
10. Ürün kullanıldıktan sonra şartları taşımasına rağmen sorunlu olması veya istenilen işlevleri yerine getirmemesi durumunda ürünü değiştirilmesi ya da iadesi olacaktır.