

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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

11/06/2018 12:21 - 52446582 - 949 - E.336



00070818838

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 Kalem Buhar Otoklavı Conta Spreyi Slikon (400 ml) Alım 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 **15 / 06 / 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 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) 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. N	Cinsi	Miktarı	Birim	UBB	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	Buhar Otoklavı Conta Spreyi Slikon (400 ml) (Amsco Marka Otoklav Cihazı Uyumlu )	10	Adet			
<b>Toplam (KDV Hariçtir)</b>						



TC Sağlık Bakanlığı

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Kilis Sağlık Müdürlüğü  
Kilis Devlet Hastanesi

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
KİLİS SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KİLİS DEVLET HASTANESİ

**BUHAR OTOKLAVI CONTA BAKIM SPREYİ SİLİKON**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**  
**2018**

**1. KONU**

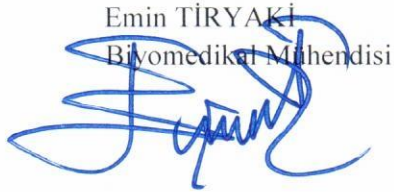
Bu teknik şartname Hastanemiz Sterilizasyon ünitesinde bulunan buhar otoklav cihazlarının conta bakımı için kullanılacak olan bakım spreyi teknik şartnamesidir.

**2. TEKNİK HUSUSLAR**

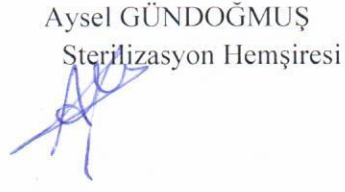
3. Silikon spreyle hastanemizde bulunan Amsco marka otoklav cihazı kapak contası kullanımına uygun olmalıdır.
4. Orijinal kapak contasına hiçbir şekilde zarar vermemelidir.
5. Orijinal kapak contasını bozması halinde firma tarafından aynı kapak contasından temin edilecektir.
6. Spreyin kullanımı kolay olmalı, conta üzerinde uygulama yaparken herhangi bir aparata ihtiyaç duyulmamalıdır.
7. Sprey koruyucu bir alan oluşturup neme karşı koruma sağlamalıdır.
8. Solvent içermemelidir.
9. -20 ve +240 derece sıcaklığa dayanıklı olmalıdır.
10. Leke bırakmamalı, şeffaf olmalıdır.
11. Silikon sprey çevreye ve kullanıcıya zarar vermeyen özellikte olmalıdır.
12. Silikon sprey 400ml kutu şeklinde olmalıdır.
13. Numune üzerinde denedikten sonra karar verilecektir.

Bu teknik şartname 2(iki) ana başlıktan teşkil olup, tarafımızca hazırlanarak imza altına alınmıştır.  
**31.05.2018**

Emin TIRYAKI  
Biyomedikal Mühendisi



Aysel GÜNDOĞMUŞ  
Sterilizasyon Hemşiresi



Mehmet GÜNDOĞMUŞ  
Sterilizasyon Hemşiresi

