



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

18/04/2019 15:00 - 52446582 - 949 - E.252



00091953888

Sayı : 35277066-949

Konu : 2 Kalem Hemolok Clips ve Oksijenatör Yetişkin Alım İşi

**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 **22.04/2019** günü saat 14:00'e 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 Muayene Komisyonu Birimine teslim edecektir.
4. Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2019 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](mailto: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-İmzalıdır.

MEHMET TATLICI

İdari ve Mali İşler Müdürü

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	HEMOLOK CLİPS (ABSORBE OLMAYAN POLİMER KİLİTLİ LİGASYON KLİPSİ)	200	ADET		
2	OKSİJENATÖR YETİŞKİN (KAPLAMALI)	10	ADET		
				<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>	

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HAKAN BOZOĞLU

Kilis Kazım Karabekir Mahallesi Abdullah GÜL Bulvarı No:2/1

e-posta : [kilisdevlethastanesi@gmail.com](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com)

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden b1db574b-61b0-4cf9-bd96-aa092e65564e kodu ile erişebilirsiniz.

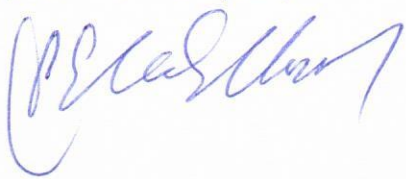
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.


KV1032

Yetişkin OksijenatörKaplama Teknik Özellikleri

1. Oksijenatör altı saate kadar olan, açık kalp ve aort damar ameliyatlarında damar dışı dolaşım sisteminde güvenle kullanılabilir özellikte olmalıdır.
2. Oksijenatörünİsoflurane ve Sevoflurane uyumluluğu olmalıdır.
3. Oksijenatöre ısı değıştirici bölüm entegre olmalı, ayrıca bir kompartmanda bulunmamalıdır.
4. Oksijenatörbiouyumluluğu arttırıcı kaplamaya sahip olmalıdır.
5. Oksijenatörün hava çıkarma işlemi kolay olmalı, oksijenatöre giriş ve çıkış oksijenatörün altından olmalı, bu sayede hava eliminasyonu konusunda üst düzey güvenli olmalıdır.
6. Oksijenatörde gerektiğinde kullanılmaya hazır hava çıkarma portu olmalı, bu sayede oksijenatör içerisinde ki hava kolaylıkla çıkarılabilmelidir.
7. Oksijenatör 0-7 lt/dak. arasında kan akışı sağlamaya uygun olmalıdır.
8. Oksijenatörün prime hacmi, 215 ml değerinin üzerinde olmamalıdır.
9. Oksijenatörün giriş ve çıkış noktaları arasında ki basınç kaybı, 37°C kan ısı değerinde, 4 lt/dak kan akış hızında, 50 mmHg değerinin üstünde olmamalıdır.
10. Oksijenatör rezervuarı gerektiğinde oksijenatörden kolayca ayrılabilmelidir. Oksijenatör rezervuara takılı iken 360° dönme özelliğinde olmalıdır.
11. Oksijenatör rezervuarı 300ml ile 4200 ml arasında çalışma özelliğinde olmalıdır.
12. Oksijenatör rezervuarında gerekli girişler bulunmalı, venöz girişi 360° dönme özelliğinde olmalıdır.
13. Oksijenatör ve rezervuarı, tekli ve steril paketler halinde olmalıdır.

14. Son kullanma tarihine 3(üç) ay kala yenisiyle değıştirilmesi gerekmektedir.

Dr. Veli Esref KARASU  


Dr. Muharem DAĞLI  


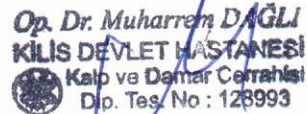


## HEMOCLİPS (MEDIUM, SMALL) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Klips aplikatör kısıkaçlarının arasına güvenli ve doğru olarak oturmalı ve her seferinde klips tam hassas olarak kapanmalıdır. Aplikatörün kavrayıcılığı ve taşıyıcılığı yüksek olmalıdır.
2. Titanyum ve tantaryumdan imal edildikten sonra pürüzsüz olarak cilalanmış olmalı, damar duvarlarını zedelememelidir.
3. Klips, tasarımı ile çok üstün kapanma gücü sağlamalı, tekrar açılmamalıdır.
4. Klips dişleri, damarları güvenle kavramalı, uygulandığı noktadan kaymamalıdır.
5. Aplikatör kısıkaçları çok az hizasından kaçmış bile olsa klipsler damarları makas gibi kesmemelidir.
6. Firma klips aplikatörünü ücretsiz olarak sağlamalıdır.
7. Klipsler kartuşlar içerisinde steril olarak kullanıma hazır olmalıdır.
8. Klipsler büyük bir güç gerektirmeden kartuştan aplikatöre kolayca yerleştirilmelidir.
9. Malzeme deponun talebi doğrultusunda medium yada small olarak istendiğinde temin edilmelidir.
10. Aplikatörün doğru olarak ve kolayca seçilmesi için aplikatörde ve kartuşlarda renk kodu olmalıdır.
11. Klipsler small, medium size olmalıdır.
12. Kendiliğinden yapıştırıcı olmayan kartuşlar kullanım kolaylığı sağlayacak şekilde tutturulacağı platformlar yeterli sayıda firma tarafından temin edilecektir.
13. Üretim ve son kullanım tarihleri üzerinde olmalıdır.
14. Steril olmalıdır.
15. Miadı yaklaşan ürünler 6 ay öncesinde değişimini yapmalıdır.

- medium = 100 Adet  
- Small = 100 Adet

  
Uz. Dr. Veli Eşref KARASU  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzm.  
Dip. Tes. No : 138682

  
Op. Dr. Muharrem DAGLI  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Kalp ve Damar Cerrahisi  
Dip. Tes. No : 128993