



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

08/05/2019 11:01 - 52446582 - 949 - E.287



00093004517

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 Kalem Buhar Otoklav Conta Spreyi Alımı 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 10/05/2019 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 yekûn/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-imzalıdır.

MEHMET TATLICI

İdari ve Mali İşler Müdürü

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	BUHAR OTOKLAVI CONTA BAKIM SPREYİ SİLİKON	40	ADET		
			<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>		

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : MUSTAFA BOZDOĞAN

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 e66af00c-ceb3-488e-93bd-167763227ca6 kodu ile erişebilirsiniz.

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

## BUHAR OTOKLAVI CONTA BAKIM SPREYİ SİLİKON TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Silikon spreyle hastanemizde bulunan Amsco marka otoklav cihazı kapak contası kullanımına uygun olmalıdır.
2. Orijinal kapak contasına hiçbir şekilde zarar vermemelidir.
3. Orijinal kapak contasını bozması halinde firma tarafından aynı kapak contasından temin edilecektir.
4. Spreyin kullanımı kolay olmalı, conta üzerinde uygulama yaparken herhangi bir aparata ihtiyaç duyulmamalıdır.
5. Sprey koruyucu bir alan oluşturup neme karşı koruma sağlamalıdır.
6. Solvent içermemelidir.
7. -20 ve +240 derece sıcaklığa dayanıklı olmalıdır.
8. Leke bırakmamalı, şeffaf olmalıdır.
9. Silikon spreyle çevreye ve kullanıcıya zarar vermeyen özellikte olmalıdır.
10. Silikon spreyle 400-500ml kutu şeklinde olmalıdır.
11. Numune üzerinde denendikten sonra karar verilecektir.

MUSTAFA CENGİZ  
Müdür