



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

28/06/2019 14:02 - 52446582 - 949 - E.397



00096163946

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 Kalem Ters Ozmoz Mebranı 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 (02.07.2019) 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
- 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(Yüz)üçüncü** gün içerisinde ödenecektir.
- 5.Teklifiniz kaşeli ve imzalı olarak kurumumuza ibraz edilmelidir. Aksi halde teklifiniz dikkate alınmayacaktır.
- 6.Teklifler genel yekün 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** 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-izmalıdır.

MEHMET TATLICI

**TEKLİFLER**

Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	SU ARITMA CİHAZI TERS OZMOZ MEBRANI	7	ADET		
				<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>	

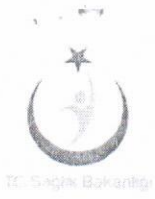
Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : MUSTAFA TOPAL

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

e-posta : kilisdevlethastanesi@gmail.com



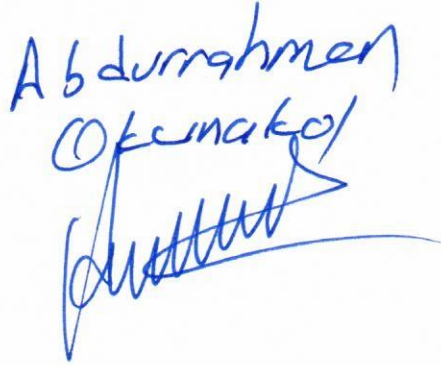
**SU ARITMA CİHAZI FİLTRESİ TERS OSMOZ MEMBRAN  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

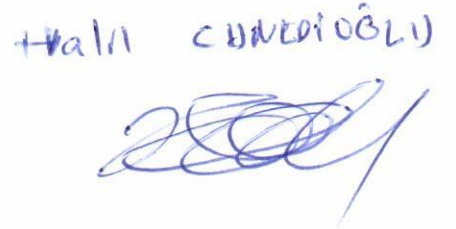
**A)KONU:** Bu şartname Kilis Devlet Hastanesi Diyaliz ünitesinde kullanılan 1012536384 künye numaralı su arıtma sistemi için alınacak olan ters osmoz membranı teknik şartnamesidir.

**B)TEKNİK ÖZELLİKLER**

1. Kullanılacak membranlar diyaliz saf su sisteminde kullanılabilir tipte olmalıdır.
2. 4040 ebatlarında olacaktır.
3. Membran tipi tamamen aromatik polyamid kompozit tip olacaktır.
4. Membranların 25 derecede ürettiği su miktarı minimum 8m3/gün olacaktır.
5. Maksimum çalışma sıcaklığı 45 derece olacaktır.
6. Tuz rejection oranı %99,5 olacaktır.
7. Membranlar en fazla 5 SDI \* a kadar çalışacaktır.
8. 40 bar basınca kadar çalışabilecektir.
9. Sürekli işletmede 2-11 pH değerleri arasında çalışabilecektir.
10. 2000mg/litre 'ye kadar NaCl beslemesine uygun olacaktır.
11. Membran yüzey alanı en az 7m2 olacaktır.
12. CE belgesi olmalıdır.

  
Emin TIRYAKI  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Biyomedikal Mühendisi  
(23.05.2019)

  
Abdurrahman  
Okunak

  
Halil CEMEDİOĞLU