



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

04/09/2019 11:42 - 52446582 - 949 - E.560



00100531667

Sayı : 35277066-949

Konu : 2 Kalem Lazer Cihazı Probu Fiberi 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 06/09/2019 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	LAZER CİHAZI PROBU FİBERİ 600 MİKRON	1	ADET		
2	LAZER CİHAZI PROBU FİBERİ 400 MİKRON	2	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 bb0219c3-35c5-4404-8735-7d5ddb66453e kodu ile erişebilirsiniz.

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

İ det

## Quanta System Litho Reusable Holmium Lazer Fiberi Şartnamesi

- 1.) Fiberler yüksek güçteki lazer enerjisini taşımak için üretilmiş olmalıdır.
- 2.) Fiberler 2100 nm holmium lazer enerjisini taşımalı ve 532 nm ile 2250 nm aralığında dalga boylarıyla çalışabilmeli.
- 3.) Fiber çapı öz çapı 550 mikron, kaplamayla çapı 600 mikron, blue bufferla çapı 630 mikron olmalıdır.
- 4.) Fiber konnektörü Yüksek Enerji SMA905 ve Freestanding konnektör olmalıdır.
- 5.) Fiber temaslı, yarı temaslı ve temassız çalışışma özelliğine sahip olmalıdır.
- 6.) Fiber Low OH Silica-Silica N.A. 0.22 yapıda malzemeden imal edilmiş, dış yüzeyi blue buffer ve ETFE kaplı olmalıdır.
- 7.) Fiberler reusable özellikte olmalı, uç kısmından kesilerek tamir edilebilmelidir.
- 8.) Fiberler etilen oksit sterilizasyonuna ve 134°C otoklav sterilizasyonuna uygun olmalıdır.
- 9.) Fiber boyu en az 3 metre  $\pm 0,2m$ . uzunlukta olmalıdır.
- 10.) Fiber distal ucu bare tip, 5mm  $\pm 1mm$ . Soyulmuş olmalıdır.
- 11.) Teklif edilen fiberler etilen oksit steril paketlenmiş olmalıdır. Steril paketler iç içe 2 paket halinde olmalıdır.
- 12.) Fiberlerin raf ömrü paketlenme tarihinden itibaren en az 5 yıl olmalıdır.
- 13.) Fiberler etilen oksit ve otoklav sterilizasyonuna uygun olmalı 134° de 5dk. Ve 2 bar basınçta otoklavda steril edilebilmelidir.
- 14.) Teklif edilen fiberler hastanemiz bünyesinde bulunan QuantaSystem marka Litho model holmium lazer cihazı ile tam uyumlu olmalıdır. İdare cihazda fibere bağlı arıza çıkması halinde bu madde gereği inceleme başlatma hakkına sahiptir. Bu durumun kabul edildiğine dair taahhütname ihale dosyasında istekliler tarafından sunulacaktır.

Op. Dr. Ertip KOLUŞ  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Üroloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 100341/23359

Ertip KOLUŞ  
Üroloji Uzmanı

2 adet

### Quanta System Litho Reusable Holmium Lazer Fiberi Şartnamesi

- 1.) Fiberler yüksek güçteki lazer enerjisini taşımak için üretilmiş olmalıdır.
- 2.) Fiberler 2100 nm holmium lazer enerjisini taşımalı ve 532 nm ile 2250 nm aralığında dalga boylarıyla çalışabilmeli.
- 3.) Fiber çapı öz çapı 365 mikron, kaplamayla çapı 390 mikron, blue bufferla çapı 430 mikron olmalıdır.
- 4.) Fiber konnektörü Yüksek Enerji SMA905 ve Freestanding konnektör olmalıdır.
- 5.) Fiber temaslı, yarı temaslı ve temassız çalışışma özelliğine sahip olmalıdır.
- 6.) Fiber Low OH Silica-Silica N.A. 0.22 yapıda malzemeden imal edilmiş, dış yüzeyi blue buffer ve ETFE kaplı olmalıdır.
- 7.) Fiberler reusable özellikte olmalı, uç kısmından kesilerek tamir edilebilmelidir.
- 8.) Fiberler etilen oksit sterilizasyonuna ve 134°C otoklav sterilizasyonuna uygun olmalıdır.
- 9.) Fiber boyu en az 3 metre  $\pm 0,2$ m. uzunlukta olmalıdır.
- 10.) Fiber distal ucu bare tip, 5mm  $\pm 1$ mm. Soyulmuş olmalıdır.
- 11.) Teklif edilen fiberler etilen oksit steril paketlenmiş olmalıdır. Steril paketler iç içe 2 paket halinde olmalıdır.
- 12.) Fiberlerin raf ömrü paketlenme tarihinden itibaren en az 5 yıl olmalıdır.
- 13.) Fiberler etilen oksit ve otoklav sterilizasyonuna uygun olmalı 134° de 5dk. Ve 2 bar basınçta otoklavda steril edilebilmelidir.
- 14.) Teklif edilen fiberler hastanemiz bünyesinde bulunan QuantaSystem marka Litho model holmium lazer cihazı ile tam uyumlu olmalıdır. İdare cihazda fibere bağlı arıza çıkması halinde bu madde gereği inceleme başlatma hakkına sahiptir. Bu durumun kabul edildiğine dair taahhütname ihale dosyasında istekliler tarafından sunulacaktır.

Op. Dr. Eyüp KOLUŞ  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Ortopedi Uzmanı  
Doğ. Tel. No : 156341 / 23359

Erbay TOMER  
Ortopedi Uzmanı