



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ  
19/12/2019 10:21 - 52446582 - 949 - E.812



Sayı : 35277066-949

Konu : KOTER PLAK ARA KABLOSU VE PENSET ARA KABLOSU ALIMI İŞİ

**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 ( **26 / 12 / 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 **1.20(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** 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

Marka / Model/ UBB / SUT :

**TEKLİFLER**

Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	KOTER PLAK ARA KABLOSU	70	ADET		
2	BİPOLAR PENSET ARA KABLOSU	18	ADET		
			<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>		

Detaylı Bilgi için Emin TIRYAKI 0530 079 24 16

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



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

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

**KOTER PLAK KABLOSU VE BİPOLAR ARA KABLOSU**  
**2019**



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

## BİPOLAR PENSET ARA KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

### A. KONU

Bu teknik şartname Hastanemiz ameliyathane ünitesinde kullanılan KLS Martin ve Erbe marka koter cihazları için alınacak olan bipolar ara kablo özelliklerini kapsar.

### B. TEKNİK ÖZELLİKLER

- 1) Ara kablonun bir ucu Aesculap bipolar pensetlere diğer ucu ise belirtilen miktarlarda Erbe VIO 300 ve KLS Martin ME402 marka model cihazların girişlerine uyumlu olacaktır.
- 2) Ara kablo pensetlerin ve cihazların soketlerine tam uyumlu olacak gevşeme, temassızlık veya ark yapmamalıdır.
- 3) Kablo uzunluğu en az 2 metre olmalıdır.
- 4) Kablolar dayanıklı olmalı, dezenfektanlara karşı dirençli olmalı, deforme olmamalıdır.
- 5) Kablolar cihaz ve pensetler üzerinde denenip uygunluğuna karar verilecektir.

Emin TAYYAKI  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
Biyomedikal Mühendisi

M. M.  
Mehmet Fatih YILMAZ



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

**KOTER PLAK ARA KABLOSU  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**A)KONU:** Hastanemiz ameliyathanede kullanılan Petaş, Erbe ve Olympus marka koter cihazları için uyumlu koter plak ara kablosu teknik şartnamesidir.

**B)TEKNİK ÖZELLİKLER:**

1. İstenilen kablolar Petaş, Erbe VIO300 ve Olympus UES-40 model cihazlara uyumlu olmalıdır.
2. Kablo soketi cihaza takıldığında temassızlık yapmamalıdır.
3. Ürünler cihaz üzerinde deneyi uygunluğuna karar verilecektir.

Erkin TIRYAKI  
KİLİS DEVLET HASTANESİ  
Biyomedikal Mühendisi

Mehmet Fatih YILDIZ



# TAŞINIR İSTEK BELGESİ

İstek Yapan Birim: AMELİYATHANE

Tarihi: 07/10/2019

TAŞINIRIN					
SIRA NO	KODU	ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	İSTENİLEN MİKTAR	KARŞILANAN MİKTAR
1	-	KOTER PLAK ARA KABLOSU (PETAŞ UYUMLU)	ADET	10	-
2	-	KOTER PLAK ARA KABLOSU (ERBE VIO300 UYUMLU)	ADET	50	-
3	-	KOTER PLAK ARA KABLOSU (OLYMPUS UYUMLU)	ADET	10	-
4		Bipolar Penset		-	-
5		Ara kablosu (Erbe) Adet		6	-
6		Bipolar Penset Ara kablosu (Klarmün) Adet		6	-
7		Bipolar Penset Ara kablosu (Petaş) Adet		6	-
8					
9					
10					
11					
12					

Birimimizin ihtiyacı için yukarıda belirtilen taşınırların verilmesi rica olunur.	"Karşılanaan Miktar" sütununda kayıtlı miktarları teslim ediniz.
İstek Yapan Birim Yöneticisi Adı, Soyadı <i>Mehmet Kaya YILMAZ</i> Unvanı <i>Amel. Sor. Sor. Uzmanı</i> İmzası <i>[İmza]</i>	Taşınır Kayıt ve Kontrol Yetkilisi Adı, Soyadı Unvanı İmzası