



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ

22/01/2020 12:04 - 52446582 - 949 - E 37



00110839421

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM KLOR TABLET ALIM 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 **27/01/2020** 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 bitirilir muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2020 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç **1.2020(Yızyılımı)** 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-izmalıdır.

İRFAN KÜÇÜKOĞLU

İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	KLOR TABLET	2.000	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HATİCE KIRICI

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

e-posta : kilisdevlethastanesi@gmail.com

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 9590912e-e652-4ff5-8a9a-7b6608e27f62 kodu ile erişebilirsiniz.

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

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

**İÇME VE KULLANMA AMAÇLI DEPO SUYU DEZENFEKSİYONU VE HASTANE
GENELİNDE YATAKLI SERVİSLERDE HASTA ODALARININ DEZENFEKSİYONU
İÇİN KLOR TABLET TEKNİK ŞARTNAMESİ**

A.GENEL TEKNİK ÖZELLİKLER

- a. Klor tabletinin Sağlık Bakanlığınca Biyosidal Ürünler Yönetmeliği çerçevesinde ürün tipi "5" kapsamında geçerliliği olan Biyosidal ürün ruhsatı bulunmalı ve etiketinin onaylanmış olması gerekmektedir. Yüklenici firma bunu belgelendirmelidir.
- b. Klor tableti etken madde olarak %50-%70 aralığında Kalsiyum hipoklorit [Ca (OCl)₂] ile uygun yardımcı maddeler ihtiva edecektir.
- c. Preparat formülünde Siyanür(CN⁻)veya İso Siyanürat (DCC) gibi bileşikler ile Sodyum hipoklorit (NaOCl) bulunmayacaktır.
- d. Tabletler suda %100 çözünür özellikte ve beyaz renkte olacaktır.
- e. Tabletler kolay çözülebilir olmalıdır.
- f. Firma tarafından üretimi yapılan seriye ait analiz sertifikası onaylanacaktır. Aynı zamanda analiz sertifikasında ürün bileşiminde yer alan Kalsiyum hipoklorit'in [Ca (OCl)₂] aktif klor cinsinden yüzde (%) içeriği belirtilecektir.
- g. Klor tabletinin teslim tarihinde üretim tarihinin üzerinden 1 (bir) aydan fazla süre geçmemiş olacaktır.
- h. Ürünün etiketindeki raf ömrü tamamlanmadan Başkanlık/Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından analiz yaptırılabilir. Yapılacak analizlerde ürünlerin spesifikasyonuna ve mevzuata uygun bulunmaması halinde analiz ücretleri yüklenici firma tarafından karşılanacak ve yüklenici firma ürünlerin iadesini kabul edecektir.
- i. Ambalaj; ürünün niteliğini bozmayacak şekilde olmalıdır. Her ambalajda maksimum 200 adet olacak şekilde ambalajlanacaktır. Ambalaj yetersizliği veya bozukluğu nedeni ile oluşacak zarar ve ziyandan yüklenici firma sorumlu olacaktır
- j. İhtiyaç duyulan Miktar:2000 adet tablettir. (Tablet adedi 5 gr olmalıdır..)

B. AMBALAJ :

1. Klor tabletleri orijinal kilit kapaklı, hava ve nem ile temas etmeyecek şekilde ambalajlanmış olacaktır.
2. Biyosidal Ürünler Yönetmeliği hükümleri doğrultusunda etiket bilgileri onaylanmış ambalaj şekillerinden olacaktır.
3. Klor tabletlerinin konulduğu ambalaj orijinal, daha önce hiç açılmamış sert plastik mamul veya cam şişe olacaktır.
4. Klor tabletleri ışıktan ve nemden etkilenmeyecek biçimde ambalajlanmalıdır. Tabletler ışıktan korunacak şekilde, serin ve rutubetsiz ortamda saklanacaktır.
5. Her ambalaj içinde aynı seriden klor tablet bulunacaktır.
6. Bir tabletin hangi miktarda suya uygulandığında 0,2 veya 0,5 ppm. Serbest klor açığa çıktığına dair bilginin etiket üzerinde belirtilecektir.
7. Şartnameye göre ambalajlanmayan ürünler muayene işlemine alınmayacaktır.

Büşra ÇEKİCİ
Enfeksiyon Kontrol
Hemşiresi

Güldeniz ALTAŞ
CMT
GİDİCİ