

T.C.  
GAZİANTEP VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Şehitkâmil Devlet Hastanesi

Sayı : 48736255/...

27/04/2018

Konu : Teklife Davet

Sayın :İNTERNETTE YAYINLANMASI

Tel : Faks :

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem KIRTASIYE MALZEME ALIMI(771037) işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 03.05.2018 tarih ve saat 10:00'a kadar göndermenizi rica ederim.

  
Zekeriye ATEŞ  
Hastane Müdür Yrd.

Satınalma tarih ve saati : 03.05.2018 - 10:00

Teklif Başvuru Yeri : ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ SATINALMA BİRİMİ

Teslimat Yeri : ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ

Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - İş kalemleri bazında

EK: 2 Kalem İhtiyaç Listesi

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ  
DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI:

\* Firma/firmalar, teklifte buldukları ürün/ürünler için idarece istenildiği takdirde 3 iş günü içerisinde NUMUNE göndermek zorunda olup, NUMUNESİ olmayan firma/firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

\* Ürün/ürünlere ait teknik şartnameleri;

Hastanemizin web adresinden ([www.sehitkamildh.saglik.gov.tr](http://www.sehitkamildh.saglik.gov.tr)) indirebilir ya da

0342 - 324 6767 (1461 ve 1466) den ve [sehitkamilsatinalma@gmail.com](mailto:sehitkamilsatinalma@gmail.com)

adresinden talep edebilirsiniz. Teknik şartnamede belirtilen hususlara riayet edilecektir.

\* Ürünün UBB Kaydı : İstekliler, teklif ettikleri ürünlerin ürün numarasını (Barkodunu) teklifleri ile birlikte vereceklerdir.

Ayrıca, serumlara teklif verilmesi halinde teklif verilen setlerin Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası (UBB) tarafından onaylanmış bulunan ürün numarasını teklifleri ile birlikte sunacaklardır.

\* Ürün/ürünler için sunulan teklifler sadece TL cinsinden değerlendirilmekte olup, teklifte bulunan firma/firmalar sundukları teklifleri TL cinsinden vermek zorundadır.

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır.

Malın muayene ve tesellümüne müteakip muhasebeye intikal tarihinden itibaren, kurum ödeme imkanları dahilinde, 90 gün içerisinde TL(Türk Lirası) olarak yapılır.İdarenin zaruri nedenlerden dolayı 90 gün içerisinde ödeme yapamaması durumunda vade-faiz vb. hak ve alacak talebinde bulunulamaz.

---

PİRSULTAN MAH. ÇETİNEMEÇ CAD. P.K : 27500 GAZİANTEP

Telefon: 342 324 67 67 Dahili: 1461 - 1466 Faks: (LütfenTekliflerinizi Mail Ortamında Yollayınız) e-posta:

[sehitkamilsatinalma@gmail.com](mailto:sehitkamilsatinalma@gmail.com) Elektronik ağ: <http://sehitkamildh.saglik.gov.tr/>

T.C.  
GAZİANTEP VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Şehitkâmil Devlet Hastanesi  
İhtiyaç Listesi

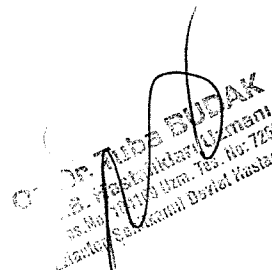
Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	TERMAL ETİKET(YAZICI İÇİN)	30	RULO		
2	ETİKET KARTUŞU	20	ADET		

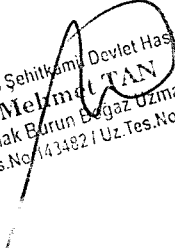
EK: Teknik şartname

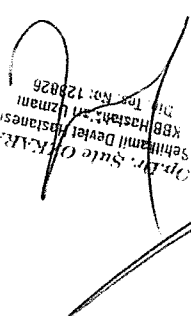
## TERMAL ETİKET YAZICI İÇİN ETİKET TEKNİK ŞARTNAMESİ

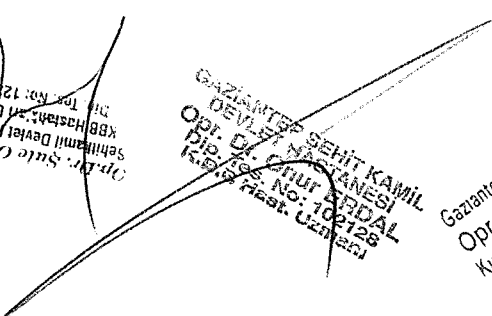
### TEKNİK ÖZELLİKLERİ

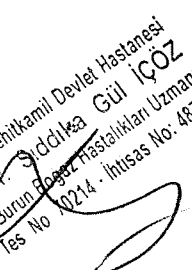
1. PATH marka DESKTOP cihazının termal etiket yazıcısına uyumlu olmalıdır.
2. Etiket ebatı 101mm x 54mm olmalıdır.
3. Bir ruloda en az 70 – 130 etiket bulunmalıdır.
4. 10'luk kutular halinde ambalajlanmış olmalıdır.
5. Etiket kağıdı termal baskıya uyumlu olmalı, zamanla silinmemelidir.
6. Termal yolla çalışmalı, kartuş, toner vb. sarf malzemelere ihtiyaç duyulmamalıdır.

  
Dr. Nilsen BUDAK  
Gaziantep Şehitkamil Devlet Hastanesi  
Kulak Burun Boğaz Uzmanı  
Dip.Tes.No: 141482 / Uz.Tes.No: 103090

  
Gaziantep Şehitkamil Devlet Hastanesi  
Melmet TAN  
Kulak Burun Boğaz Uzmanı  
Dip.Tes.No: 141482 / Uz.Tes.No: 103090

  
Gaziantep Şehitkamil Devlet Hastanesi  
Şükrü OKAR  
Kulak Burun Boğaz Uzmanı  
Dip.Tes.No: 128026

  
GAZİANTEP ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ  
Opr. Dr. Mustafa ERDAL  
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 109126

  
Gaziantep Şehitkamil Devlet Hastanesi  
Opr. Dr. Gül İÇÖZ  
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 10214 - İhtisas No: 48162

# ETİKET KARTUŞU ŞARTNAMESİ

- 1-Brother p900w etiket yazıcı için üretilmiş olmalıdır.
- 2-Mevcut kullanılan kartuş kodu TZe-161 olup birebir uyumlu olmalıdır.
- 3-Etiket genişliği 36mm, şeffaf üzerine siyah laminant olmalıdır.

**İbrahim TORUN**  
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

**Serdar KANLIKAMA**  
Taşınır Kayıt Yetkilisi

**Sevil KILIÇ**  
V. H. K.İ.