



T.C.
SİNOP VALİLİĞİ
Sinop İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı : 29773215
Konu: Yaklaşık Maliyet

Sayın.....

Müdürlüğümüze bağlı sağlık tesislerinin ihtiyacı olan aşağıda bilgileri bulunan 12 Kalem Tıbbi Cihaz Alımı işi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 19. maddesine temin edilecektir. İşin yaklaşık maliyetinin belirlenebilmesi için K.D.V.hariç birim fiyatlarının karşılıklarına yazılarak sinop.satinalma@saglik.gov.tr mail adresine veya 0368 271 57 96 fax numarasına bildirilmesi hususunda Gereğini rica ederim.

e.imzalıdır.
Dr. Ahu DURAN
İl Sağlık Müdürü V.

S.No	Malzeme Adı	Birim	Miktar	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	VİDEO LARİNGOSKOPİ SETİ	Adet	1		
2	CEP TİPİ ULTRASONOGRAFİ CİHAZI	Adet	1		
3	RÖNTGEN CİHAZI SEYYAR	Adet	1		
4	ODYOMETRİ KABİNİ	Adet	1		
5	FLEKSİBLE SİSTOSKOPİ CİHAZI	Adet	1		
6	MİNİ PLN SETİ	Adet	1		
7	CİFT BAŞLIKLİ CT ENJEKTÖRÜ	Adet	1		
8	ÜRETEROSKOPİ TELESKOBU (PEDİATRİK)	Adet	1		
9	ENDEVİZYON SİSTEMİ (LAPARASKOPİ)	Adet	1		
10	KBB ÜNİTİ	Adet	2		
11	SİMÜLATÖR - FANTOM - ANALİZÖR, DEFİBRİLLATÖR TEST CİHAZI	Adet	1		
12	SİMÜLATÖR - FANTOM - ANALİZÖR, HASTA SİMÜLATÖRÜ	Adet	1		

EK: Teknik Şartname (12 Adet)

Not: Teknik Şartnameler Müdürlüğümüze <https://sinopism.saglik.gov.tr/> internet sitesinden ihale kısmında görülecektir.

Sinop İl Sağlık Müdürlüğü

Yeni Mahalle Okulak Sokak no:8 Kat:3 Merkez Sinop

Tlf:0368 2715560 Fax: 03682715796 email. sinop.satinalma@saglik.gov.tr