

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI MÜSTESARLIĞI
Adana İl Sağlık Müdürlüğü
Seyhan Devlet Hastanesi

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Cerrahi El Aleti Tamiri. işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	CERRAHİ ALET TAMİRİ.	7	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:27.05.2019 16:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınan karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Ödeme Zamanı:Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 120 (Yüz Yirmi) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
- 9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
- 10-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur.Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tesbit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
- 11-Yüklenici yapılan işe ilişkin hakediş ve alacakların idarenin yazılı izni olmaksızın başkalarına devir veya temlik edemez.Temliknamelerin noterlikçe düzenlenmesi ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşıması zorunludur.

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE
İMZA

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tif:03222259329 Dahili:2647 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanadhs6.satinalma@sağlik.gov.tr

RAPOR

Hastanemiz Ameliyathanesinde kullanılan, aşağıda isim ve adetleri yazılı 7 adet cerrahi el aleti arızalanmıştır. Yapılan incelemede cerrahi aletlerin kilit mekanizmalarının arızalı olduğu, kırıklar olduğu ve uçlarının köreldiği tespit edilmiştir. Cerrahi aletlerin tüm arızalarının giderilmesi ve bakımlarının yapılması gerekmektedir. Belirtilen iř atölyemiz imkanlarınca yapılamayacağından piyasadan ehil firmalara yaptırılması için iř bu rapor tarafımızdan tanzim edilerek imza altına alınmıştır.

<u>ADI</u>	<u>ADET</u>
KEROZİN(BAŐ YUKARI)BEYİN CERRAHİ	3
KEROZİN(BAŐ YUKARI)GÖZ	1
DİŐLİ EKARTÖR	2
MİKRO CERRAHİ MAKAS	1

15.05.2019

NOT: -Yapılan işe 1(bir)yıl garanti verilecektir.

- Yüklenici TSE Hizmet yeterlilik belgesini ibraz edecektir.
- Yüklenici yapılan işi belirtir 2(iki)adet teknik servis formu düzenleyip bir adedini atölyemize, diđerini fatura ile birlikte gider tahakkuk birimine teslim edilecektir.
- Cihaz onarımdan sonra en az 5(beř) iř günü fonksiyona tabi tutulacak bir problem yoksa ondan sonra faal raporu düzenlenecektir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Ergün YALÇIN
Biyomedikal Teknikeri

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Şeyma FARSAK
Biyomedikal Mühendisi