

T.C.  
ADANA VALİLİĞİ  
Adana İl Sağlık Müdürlüğü  
Seyhan Devlet Hastanesi

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Alkol + Filtreli Maske Alımı 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	ALKOL (ETİL ALKOL) % 96 LİK	1500	Litre		
2	FİLTRELİ MASKE	600	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:24.07.2019 15:00:00

- 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

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2648 Fax:0322 227 25 55 e\_mail:adanahs6.satinalma@saglik.gov.tr

## ETİL ALKOL (%96'LIK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Patoloji ve sitoloji laboratuvarında doku takibi, boyama, fiksasyon aşamalarında kullanılacaktır.
- 2- %96 saflıkta olmalıdır.
- 3- Üretici tarafından onaylı analiz sertifikası ile teslim edilmelidir.
- 4- Üretici, ürün içeriği, kimyasaldan korunma yöntemi ve son kullanma tarihi ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.

Çukurova Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Serdar ÖZGÜR  
Dip. Tes. No: 30342  
Patoloji Uzmanı

## FİLTRELİ MASKE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Maskeler FFP3 sınıfında EN 149:2001 şartlarında olmalıdır.
- 2- Maskenin üzerinde markası,kodu ve CE işareti olmalıdır.
- 3- Maskede burun teli olmalı ve burun telinin altında yumuşak poliüratan köpük olmalıdır.
- 4- Maskeler kafa ergonomisine uygun olmalı. Ağız ve burunu içine alacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 5-Maskeler depolama sırasında kirlenmeyi önlemek için tek tek paketlenmiş olmalı ve bu paketler üzerinde maskenin resimli takma talimatı maskenin standardı ,katagorisi ve hangi ülkede yapıldığı yazılmalıdır.
- 6- Maskeler 0.5 mikrodan ince tozlara ve su bazlı aersollere karşı koruma sağlanmalıdır.Bu hususla ilgili belgesi olmalıdır.
- 7-Üzerinde valf (nefes verme sübabı) bulunmamalıdır.
- 8-Ürün teslim tarihi itibariyle 2 yıl miatlı olmalıdır.
- 9-Anti-allergic özellikte olmalıdır.

NOT: Malzemeler teklif sırasında gösterilecek ve ilgililer tarafından deneme yapılacaktır.  
UBB kaydı bulunmalıdır,kapsam dışı olanlarda belgelenmelidir.

SEYRANCIYET HASTANESİ  
Uz. Dr. Hacer COŞKUN  
Göğüs Hastalıkları Uzmanı  
Din. Tes. No : 27372