

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Kan Şekeri Stribi Alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Yağmur ÖZGÜLEÇ
Sağ. Tekl.

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ŞEKER STRİBİ / KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM ÇUBUĞU	5000	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:5.09.2019 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

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2648 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

KAN ŞEKER STRİBİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Sistem yeni jenerasyon fotometrik ve/veya biosensör ölçüm tekniğine sahip olmalıdır
- 2-Kan şeker ölçümü için en fazla 2 mikrolite kan örneği yeterli olmalıdır.
- 3- Ölçüm stribi %20-60 hemotokrit aralığında ölçüm yapabilmelidir
- 4- Kan şekeri ölçüm aralığı en az 20-500 mg/dl olmalıdır.
- 5-Ölçüm süresi en fazla 5 saniye olmalıdır.
- 6-Stribin kan damlatılan hedef alanına yanlışlıkla dokunmak hatalı ölçüm sonuçlarına yol açmamalı yani bu bölge dokunabilir olmalıdır.
- 7-Stripler ısı ve % 10/90 nem aralığındaki çalışma şartlarına uygun olmalıdır.
- 8- Kullanılan sriblerde kalibrasyon lot değişiminde bir defaya mahsus yapılmalı sık sık kalibrasyon gerektirmemelidir.
- 9-Strip ile birlikte teklif edilecek olan ölçüm cihaza strip takıldığında otomatik olarak ölçüme başlamalıdır.
- 10-Ölçüm cihazının PC bağlantısı olmalı ve istenildiğinde hafızasındaki bilgileri Pc'ye aktarabilmelidir.
- 11-Teklif edilecek cihaz ve stripler plazmaya göre kalibre edilmiş olmalı
- 12-Cihaz double kan ile çalışabilmeli sribe yetersiz kan damlatılması durumunda cihaz kullanıcıyı uyarmalı ve sribe ikinci bir kan örneği damlatılabilmelidir.
- 13-Glukometre cihazları hastanede bölümlerin elindeki toplam miktar kadar striplerle birlikte ambara teslim edilecektir. Cihazın bozulması durumunda 24 saat içinde yenisiyle değiştirilecektir.
- 14- Cihaza ait kontrol solüsyonları, (normal ve yüksek düzeyde) olmalıdır.
- 15- Her 1000 strip için 1 adet glukometre cihazı olmalıdır

Alişan Özdebeş
Tıbbi Teknisyen

1

Nadire Uşener
Hemşire

Şahin Özdebeş
Hemşire