

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem Kadın Doğum Otıklav Cihazları Yedek Parça Alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Yağmur ÖZÇELİK ALTINAY  
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	OTOKLAV ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI	4	Adet		
2	OTOKLAV EMNİYET - GÜVENLİK VALFİ	1	Adet		
3	OTOKLAV PNÖMATİK VALFİ	2	Adet		
4	OTOKLAV BASINÇ ŞALTERİ	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:27.09.2019 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:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

# STERİLMED OTOKLAV CİHAZI YEDEK PARÇA ŞARTNAMESİ

Tüm yedek parçalar cihaz üzerinde test edilecek uygun görülürse mal kabul işlemlerine başlanacaktır. Yedek parçalar üretim hatalarına karşı en az 1 yıl garantili olmalıdır. Hastane idaremizin talep etmesi durumunda tedarikçi yedek parçaları montaj etmekle yükümlüdür.

## REZİSTANS:

1. Sterilmed marka cihaza uyumlu olmalıdır.
2. 2 inç çapında olmalıdır.
3. Dikişsiz borudan imal edilmiş olmalıdır.
4. 10 KW gücünde 5 adet ısıtıcı grubu olmalıdır.
5. 380 volt 3 faz ile çalışabilir olmalıdır.
6. Rezistansın kablo bağlantı başlıkları, yuvarlak kablo pabucuna uyumlu olmalıdır.
7. Kablo bağlantı başlıkları kaliteli ısıya dayanıklı olmalıdır.
8. Rezistans başlığı altıgen olmalıdır.

## EMNİYET VALFİ:

1. Sterilmed marka cihazına uyumlu emniyet valfi olmalıdır.
2. Valf 3.5 bar ayarlı olarak teslim edilecektir.

## PNÖMATİK VALF:

1. Sterilmed marka otoklav cihazına uyumlu, buhar pnömatik valfi olmalıdır.
2. Valf çalışma basıncı 16 bar olmalıdır.
3. Valf bağlantı uçları 1/2 ölçüsünde olmalıdır.
4. Valf normalde kapalı tipte olmalıdır.
5. Valf tek yönde akış sağlamalıdır.
6. Valf açma kapama işlemi yukarı aşağı doğru olmalıdır.
7. Valf paslanmaz kaliteli malzemeden üretilmiş olmalıdır.

## BASINÇ ŞALTERİ:

1. Sterilmed marka otoklav cihazına uyumlu basınç şalteri (prosestat) olmalıdır.

**Güray DOĞDU**  
Elektrik Teknikeri