

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem Kapalı Aspirasyon Kateteri 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	KAPALI ASPİRASYON KATETERİ NO:8	60	Adet		
2	KAPALI ASPİRASYON KATETERİ NO:7	20	Adet		
3	KAPALI ASPİRASYON KATETERİ NO:6	50	Adet		
4	KAPALI ASPİRASYON KATETERİ NO:5	15	Adet		
				Toplam	

**Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları**

Son Teklif Verme Tarihi:18.10.2019 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

## KAPALI DEVRE ASP.KATATERİ (NO:5-6-7-8)TEKNİK ŞARTNAMESİ

- \* Sistem Hastayı Ventilasyondan Ayırmadan Aspirasyonu Sağlayabilecek Özellikte Olmalıdır.
  - \* Sistem Tamamen Kapalı Olmalıdır Hastayı Enfeksiyondan Korumalıdır.
  - \* Tamamen Kapalı Olma Özelliğinden Dolayı Hasta Üzerinde En Az 24 Saat Hastada Kalabilmelidir.
  - \* Katater Uçu Travmaya Neden Olmamalı Ve Bu Nedenle İçten Dışa Dıştan İçe Yuvarlatılmış ,Ayrıca Termoplastik Özellikte Olmalıdır.
  - \* Aspiratör Kataterinin Ucunda Extra Delikler Bulunmalıdır.
  - \* Kataterin Üzerinde Cm İşaretleri Bulunmalıdır
  - \* Katater Kullanım Dışı İken Vakum Konrtolü Kilitleme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
  - \* Sistem Kullanım Sonrası Yıkama Özelliğine Sahip Olmalıdır.
  - \* Sistem Kullanım Dışı İken ,Aspirasyon Line Dan Ayrılmalı Ve Line Girişi Yerine Bir Kapak Bulunmalıdır.
  - \* Ürünün 5 Fr – 6 Fr – 7 Fr -8 Fr – Sizeleri Olmalıdır.
  - \* Ürünün Pediatrik Boylarında 2.0- 2.5 – 3.0 – 3.5 – 4.0 Mm Y Konnektörü Bulunacaktır Ve Paketin İçersinde En Az 3Ebat +-1 Konnektör Bulunmalıdır.
  - \* Paket İçerisinde Notların Yazılabilmesi İçin Gün Etiketleri Bulunmalıdır.
  - \* İstenildiği Takdirde Et Tüp Holder İle Beraber Teslim Edilmelidir
  - \* Ürünler Ubb Sistemine Kayıtlı Olmalıdır.
  - \* Paket Üzürinde Ve Her Bir Ürün Üzerinde Lot Ve Son Kullanma Tarihi Bulunmalıdır.
  - \* Raf Ömrü Üretim Tarihinden İtibaren 2 Yıl Olmalıdır.
  - \* Normal Oda Şartlarında Saklanabilmelidir.
- Vakum kontrollü kilitleme özelliği kilitlidurumda iken aspiratör hortumu ile ilişkisini tamamen kesmelidir

Adana Kadın Doğum ve Çocuk Hast. Hastanesi  
**Uz.Dr.Selvi GÜLBAŞI**  
 Neonatoloji Uzmanı  
 Dip.Tes.No:101200

Uzm. Dr. Selvi Gülbaşı  
 Gözetim ve Kontrol  
 9876543210  
 10/10/2020  
 DİP Tes. No: 101200

SEYHAN DEĞERET HASTANESİ  
**FARUK KILIC**  
 Satın Alma Birim Sorumlusu

ASLI GİBİDİR