

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

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

Hasan ASLAN  
Sağ. Tek.

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	BİBAP CPAP MASKE SETİ TAM YÜZ BÜYÜK BOY	10	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:9.01.2020 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 fesaf 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 teslimatlar da oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir

FİRMA-KAŞE  
İMZA

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

## MASKE, ORA NAZAL BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI (YOĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)

Maske seti 1 adet bakteri filtresi, 1 adet ara bağlantı hortumu ve 1 adet oral nazal cpap maskesi içermelidir. Maske or nazal uygulama için dizayn edilmiş olmalıdır ve hastanın ağız, burun kısmını içersine almalıdır.

Sette yer alan maskelerde, ventilatör cihazlarının kaçak kompanizasyonu hesabı yapabilmesi için skala değerleri yer almalıdır.

Sette kullanılan materyaller lateks içermemelidir.

Maskenin alın destek kısmı ayarlanabilir olmalıdır.

Maskenin iç kısmı silikon yapıda olmalı ve hastada travma yaratmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.

Maske üzerinde başlığın kolay çıkarılıp takılabilmesi için 4 bağlantı noktası kolayca takılıp çıkartılabilecek klipsli noktalara sahip olmalıdır.

Hasta devresinde CO2 atılımını sağlayacak özel ekshalasyon portu bulunmalıdır.

Hasta devresine tutturulmuş basınç hattı bulunmalıdır.

Set içerisinde maskeye ait koruma kapağı olacaktır.

Maske dirsekleri değişebilir özellikte olmalıdır.

Oksijen giriş portu maske dirseği üzerinde olmalıdır.

Setin tamamı Orijinal paketinde olmalıdır. Set paketi üzerinde üretim yeri, lot numarası ve referans numarası bilgileri olmalıdır.

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Fatma Hanım Altın  
Dip. Tes. No: 17228  
Göğüs Hastalıkları  
Nispetiye Üzümhan

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Salime Z. YÖĞÜL  
Hemşire