

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 7 kalem 7 Kalem Entübasyon Tüpü(kafalı) Alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Yağmur ÖZGÜLEÇ ALTINAY
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP KAFLI NO:7	600	Adet		
2	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP KAFLI NO:7.5	600	Adet		
3	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP KAFLI NO:8	500	Adet		
4	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP KAFLI NO:8.5	100	Adet		
5	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP KAFLI NO:5	50	Adet		
6	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP KAFLI NO:5.5	50	Adet		
7	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP KAFLI NO:4.5	200	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:9.03.2020 16:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından 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 taşınması zorunludur.

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE
İMZA

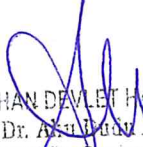
SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

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

ENDOTRAKEAL TÜPÜ (BALONLU) ŞARTNAMESİ (KAFLI)

- 1- Tüpler tek kullanımlık steril tekli paketlerde olmalıdır.
- 2- Tüp nontoksik ve apirojen özellikte olmalıdır.
- 3- Latex içermemelidir.
- 4- Tüp iç kısmı görülecek derecede şeffaf olmalıdır.
- 5- Entübasyonu sağlayacak kayganlıkta ve atravmatik olmalıdır.
- 6- Tüp iç ve dış yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.
- 7- Vucut içine giren kısmın seviyesini (uzunluğunu)gösterir işaret olmalıdır.
- 8- Entübasyon tüpünü kullanım esnasında numarasının görülebilmesi için konnektör veya pilot balon üzerinde numarası yazılı olmalıdır.
- 9- Tüpün arkasında konnektör olmalıdır.
- 10-Tüpün boyu yazılı olmalıdır.
- 11- Tüpün ucunda Murphy deliği olmalıdır.
- 12- Tüp ucunda yüksek volümlü düşük basınçlı balon bulunmalıdır.
- 13- Oral ve nasal kullanıma uygun olmalıdır.
- 14- Son kullanma tarihi paket üzerinde yazılı olmalıdır.
- 15- Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır.
- 16- Tüpün üzerinde X Ray' de görünmesini sağlayan çizgi bulunmalıdır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr.  AKARCA
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. Tes. No : 107914