

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem El Antiseptik Solüsyonu 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	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTANI) 1000ML	6000	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:19.03.2020 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 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 aittir.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2647 Fax:0322 227 25 55 e\_mail:adanadhs6.satinalma@sağlik.gov.tr

## EL DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Solüsyon alkol bazlı olmalı, en az %70 alkol (n-propanol,isopropanol,etanol) çözeltisi içermeli, aldehit, fenol ve türevlerini içermemelidir.
- 2.Solüsyon, hijyenik ve cerrahi olarak ellerde patojen mikroorganizmalara bakterisit, fungusit ve virüsit (HBV-HIV dahil)etki göstermeli ve firma bu özellikleri taşıdığına dair Uluslar arası akredite laboratuvarlardan veya Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş laboratuvarlardan alınmış mikrobiyolojik çalışma raporlarını sunmalı
- 3.Cilt tarafından iyi tolere edilebilmeli, sıklıkla dezenfekte edilmesi gereken eller için uygun olmalı ve cildin kurumasını engelleyici gliserol gibi nemlendirici özellikte yardımcı maddelerden içermelidir.
- 4.İyotlu maddeler gibi sonradan toksik etki gösteren maddeler ve inaktivasyona sebep olabilecek (klorheksidin) içermemelidir.
- 5.Kokusu rahatsız edici olmamalıdır.
- 6.Ürün kullanıma hazır, 1 lt lik ambalajlarda olmalı.
7. Biosidal ürün ruhsatı olmalı
- 8.Sağlık Bakanlığı üretim veya ithal ruhsat olmalıdır. Yüklenici firma tarafından malzemeler teslim edilirken Biosidal ürün ruhsatı idareye sunulmalıdır.
- 9.Servislerde ihtiyaç duyulan yerlerde koldan basmalı duvara monte edilebilecek dispenser olmalı. Montajı firma gösterilen yerlere yapmalıdır. Koldan basmalı duvara monte edilen aparat sayısı **500 adet** olmalıdır.Dispenser aşağıdaki özellikte olmalıdır.
  - Duvar Dispenseri, kolay temizlenir çizilme ve darbe dirençli sert plastik veya paslanmaz çelik malzemeden üretilmiş olmalıdır.
  - Dirsek kullanıma uygun olmalı, güvenli kullanım sağlamalı,
  - Koldan basmalı kullanılabilirmeli en az 1,5-3 ml. solüsyon verecek özellikte olmalıdır
  - Dispenserin içine 1 lt lik kullanıma hazır antiseptik ürün rahatlıkla takılabilmeli ve bitmiş ürünü değiştirmek kolay olmalıdır.
  - Her türlü 1 lt lik ambalajlara uygun olmalı
- 10.Ürün teslim tarihinden itibaren miyadı en az 24 ay olmalıdır. .
11. Tüm ürün bilgileri ve kullanma kılavuzu ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve Türkçe açıklamalı olmalıdır.Kimyasal maddenin adı ve tehlikeli madde sınıfını gösteren simge belirtilerek etiketlenmelidir.
- 12.İdare gerekli gördüğü hallerde ürünün nitelik ve içeriğini tespit üzere RSHM başkanlığında ürün analizi isteyebilecek ve analiz bedeli firmaya ait olacaktır.

ADANA SEYHAN DEVLET HASTANESİ

**İlknur SEYHAN**  
Hemşire