

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Laminasyonlu Muayene Masa Örtüsü(sıvı Geçirmez) işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Faruk KILIÇ  
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	MASA ÖRTÜSÜ (SIVI GEÇİRMEZ)	300	Rulo		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:9.04.2020 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

## 18-MUAYENE MASA HAVLUSU

1. Ürün, 50-55 cm .arasında genişlikte, 50 cm.'de bir perforeli.50 (+-2) mt. uzunluğunda 100 yaprak olacaktır.
  - 2.Ürünün bir yüzü laminasyonlu, krep havlu kağıdı 23 gr/m2 olup,diğer yüzünde yüksek yoğunlukta polietilen kaplı kalınlığı 10 (+-2) micron olacaktır.Her iki malzemeyi birbirine yapıştırmak için su bazlı,sağlığa zarar vermeyen tutkal olacaktır.
  - 3.Ürün beyaz renkte ,tek kullanımlık,hijyen özelliklere sahip olmalıdır.
  - 4.Rulonun PVC kısmı sıvı ve kan geçirmeme ve emici özelliğine sahip olmalıdır.
  5. 51 cm. boyunda, 45 mm(+2) çapında karton rulo üzerine sarılmış olup,her rulo poliolefin ile herhangi bir yabancı nesne içine girmeyecek şekilde kolilenecektir.
  6. Ürünü veren firma, ürün teslimi yapılan idarece istenilecek miktarda muayene masa örtüsü aparatını bedelsiz verecektir.
  - 7-Ürün TSE veya TSEK standartlarına uygun olmalı muayene ve kabul aşamasında ilgili belge ibraz edilmelidir.
- 

Doğru Selam Serdar

Rafik Kozhan

J