

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Siyanoakrilat 0,5 Ml Lik (gastroenterolojik Amaçlı Kullanım) Ve Hemostatik Klip Seti 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	ENDOSKOPİK HEMOSTATİK KLİP,SETİ	200	Adet		
2	SİYANOAKRİLAT 0.5 ML.LİK (GASTROENTEROLOJİK AMAÇLI KULLANIM)	20	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:22.06.2020 16:00:00

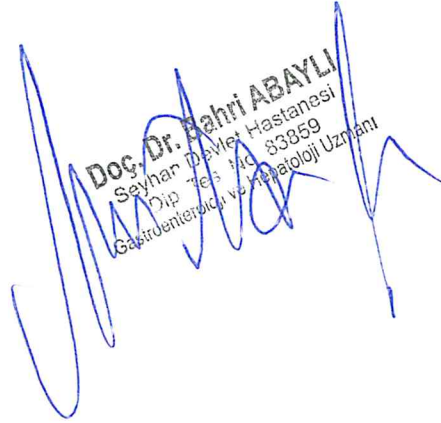
- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK Kanununun ilgili 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 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

ENDOSKOPİK HEMOSTATİK DOKU YAPIŞTIRICISI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

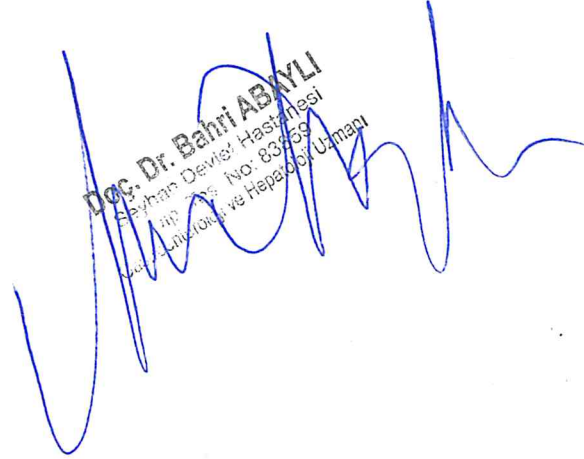
1. ENDOSKOPİK GASTROİNTESTİNAL SİSTEM KANAMALARINDA, BÜYÜK ÖZEFAGUS VE FUNDAL VARİSLERDE KULLANIMA UYGUN OLMALIDIR.
2. ENDOSKOPİK HEMOSTATİK DOKU YAPIŞTIRICISI SIVIYLA TEMAS ETTİĞİNDE HIZLA POLİMERİZE OLMALIDIR.
3. TEKLİF EDİLEN ÜRÜN MONOMERİK N-BUTİL-2 SIYONOAKRİLATTAN OLUŞMALIDIR.
4. KLİNİĞİN TERCİHİNE GÖRE VE İŞLEM ESNASINDA KARAR VERİLMEK ÜZERE MAVİ VE YARI SAYDAM OLMAK ÜZERE İKİ RENK OLARAK SUNULABİLMELİDİR.
5. ENDOSKOPİK UYGULAMA İŞLEMLERİNDE POLİMERİZE SÜRESİ 1 DK DAN AZ OLMALI VE BU DURUM YAYIN VE ÇALIŞMALARLA KANITLANMIŞ OLMALIDIR.
6. TEKLİF EDİLEN ÜRÜN ETKİLİ MİKROBİK BARIYER OLUŞTURMALIDIR VE BU DURUM KLİNİK ÇALIŞMALARLA KANITLANMIŞ OLMALIDIR.
7. ODA SICAKLIĞINDA 22 DERECEDE SAKLANABİLMELİDİR.
8. HER BİR ÜRÜN 0,5 ML LİTRELİK TÜPLERDE KULLANIMA HAZIR OLARAK SUNULMALIDIR.


Doç. Dr. Bahri ABAYLI
Seyhan Devlet Hastanesi
Dip. No: 83859
Gastroenteroloji ve Hepatoloji Uzmanı

ROTATABLE KURULU HEMOKLİPS

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün tek kullanımlık olmalıdır.
2. Tekli steril paketlenmiş olmalıdır.
3. Ürün katater boyu 230 cm ve katater kalınlığı 7Fr olmalıdır.
4. Katater teflon kaplı olmalıdır. Teflon mavi renk olmalı ve bu sayede yoğun sekresyon altında bile görülebilmelidir.
5. Klips ağızları titanyum meteryalden yapılmış olmalıdır.
6. Klips ağız açıklığı 11-13,5-16 mm olarak seçilebilmeli ve klips açıları 135 derece olmalıdır.
7. Klipsler handle ile kontrol edilerek handle in çevrildiği yönde bire bir tork ile dönebilmelidir.
8. Klipsler istenilen pozisyon verilene kadar istenildiği kadar açılıp kapanabilir özellikte olmalıdır.
9. Ürünler titubb sisteminde kayıtlı ve sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.
10. Teslimat tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.


Doç. Dr. Bahri ABAYLI
Ezizhan Dewis Hastanesi
No: 83/53
Göğüs Hastalıkları ve Hepato-Biliyer Uzmanı