

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Numune Kabı 20 Cc Alımı işi satın alınacaktır. İlgilediğiniz 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	NUMUNE KABI 20 CC	1000	Adet.		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:6.08.2020 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

SPESİMEN (PATOLOJİ) KAPLARI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Spesimen kabı vida kapaklı (gövde+kapak) olmalıdır.Kapak kapandıktan sonra su geçirmemelidir.
- 2- Spesimen kabının üzerinde etiket (hasta bilgilerinin kaydı için)olmalıdır.
- 3- Spesimen kapının ebatları 20 , 100, 250, 500, 1000, 3000 ml olmalıdır.
- 4- Spesimen kabının hacmi büyüdükçe ağız genişliği de uyumlu olmalıdır.
- 5- Spesimen kabının içine konulan alkol formal gibi sıvılarla etkileşime girmemelidir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Ahmet ALICI
Dip. Tes. No: 55 70 71
Uroloji Uzmanı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Umur ŞİNAL
Dip. Tes. No: 140903
Üroloji Uzmanı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Feyzi KURT
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No : 87765

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. R. Altınay
Dip. Tes. No: 42:192
Genel Cerrahi Uzmanı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. İsmail AKSU
Dip. Tes. No: 94740
Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Uzmanı