

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Noninvaziv Ventilasyon Maskesi Tüm Yüz Oronazal Bağlama Setli, Standart Diesekli, Orta Boy 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	NONİNVAZİV VENTİLASYON MASKESİ TÜM YÜZ ORONAZAL BAĞLAMA SETLİ, STANDART DİRSEKLİ, ORTA BOY	6	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 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

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

TAM YÜZ MASKESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Maske, hastanın gözlerini de içine alacak şekilde tüm yüze uygulanabilmeli ve hava kaçağı yapmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Yüze değen kısmı tamamen yumuşak silikondan imal edilmiş olmalıdır.
- 2) Maskenin yüze değen kısmı, uygulama sırasında içine hava dolarak maskeyi yüze doğru itecek şekilde içe doğru kıvrılmış olmalıdır.
- 3) Maske invazif ventilatör cihazlarında kullanıma uygun olarak üretilmiş olmalıdır. Maske ile birlikte, invazif yoğun bakım ventilatörlerinde non-invazif uygulama yapılabilmesi için, kullanıcı tarafından kolay takılıp çıkarılabilen elbow konektörü verilmelidir.
- 4) Yoğun Bakım ventilatörlerinin basınç destek(PS) ve bi-level modlarında uygulanmasında bir sınırlama olmamalıdır. Maskenin hortum girişi, ventilatör cihazlarının hasta devrelerine kolayca takılabilmelidir.
- 5) Maske, kolay çıkarılıp takılabilen başlığı ile birlikte teslim edilmelidir.
- 6) Maskeye takılan hortumun saat yönünde veya tersi yönde dönmesi sırasında hava kaçağını engellemek için, maske üzerinde bulunan elbow rotasyonu sağlayabilmelidir.
- 7) Maske en az 3 farklı boya sahip olmalıdır.
- 8) Teklif ekinde teknik şartnameye uygunluk belgesi verilmelidir. Teklifte birlikte verilecek orijinal dokümanlarda, şartnameye verilen cevaplar işaretlemelidir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

Uzman Dr Yusuf Emeli

Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı



SEYHAN DEVLET HASTANESİ

Uzman Dr Özlem ÖZKAN KUŞCU

Yoğun Bakım Uzmanı

