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

Sayı : 9254544/

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 3 kalem Ziyaretçi Önlüğü-küvöz Örtüsü Ve Farklı Ebatlarda Çocuk Hasta Önlüğü işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İbrahim TIĞLI
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ZİYARETÇİ ÖNLÜĞÜ	150	Adet		
2	KÜVÖZ ÖRTÜSÜ	60	Adet		
3	ÇOCUK HASTA ÖNLÜĞÜ	150	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:27.08.2020 12:00:00

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınfan 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 degerlendirilmeyecek, degerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler degerlendirmeye 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 belirteçektir.
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 alacakalrın 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:2648 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

(1)

ZİYARETÇİ ÖNLÜĞÜ ŞARTNAMESİ

1.Uzun kollu, kıyafet üzerinden giyinebilecek genişlikte olmalıdır.
2.Bilek manşetsiz olmalıdır.
3.Uzunluk ölçüsü standart olmalıdır.
4.Sık yıkanmaya dayanıklı,renk vermeyen alpaka kumaştan olmalıdır.
5.Önden düğmeli olmalıdır.
6.Dikişleri sağlam yapıda olmalıdır.
7.Parlement mavisi renginde olmalıdır.
8.Kullanıcı birim tarafından örnek ürün değerlendirilerek ürün kabulu yapılmalıdır.

6.5.2020

ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Hüseyin KAMİRÖRS
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Diploma No : 92911

(2)

KÜVÖZ ÖRTÜSÜ ŞARTNAMESİ

1.Kumaşı yüksek derecede yıkanmaya dayanıklı,renk vermeyen,ütü gerektirmeyen ve küvöz üzerinden kaymayacak şekilde kalın olmalıdır.
2.Koyu mavi renkte olmalıdır.
3.Eni 90 cm ,boyu 130 cm olmalıdır.
4.Tek tarafında yırtmaç olmalıdır. Enini ortalayacak şekilde (kenardan 45 cm ilerde) ve 55 cm derinliğinde olmalıdır. (Boydan 55 cm)
5.Kumaşın boy uzunluğunu iki taraftan 55 er cm ölçülerek ortada kalan 20 cm lik bölümü çift kat kumaştan yapılmalıdır. (Küvöz üzerinden kaymaması için)
6.Kullanici birim tarafından örnek ürün değerlendirilerek ürün kabulu yapılacaktır.

6.5.2020.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Hüseyin DEMİRÖRS
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları Uzmanı
Diploma No : 92011

3 ÇOCUK HASTA ÖNLÜĞÜ ŞARTNAMESİ

1-Kumaş ter emebilen pamuklu cinsten olmalı.

2-Kızlara pembe renk erkeklere mavi renkten olmalı.

3-Omuz ve yanlardan çıt çıt olacak şekilde dikilmeli.

4-Önlük kol kesimi hareket serbestliğini kısıtlamamalı ve dikişler beden hareketi ile açılmayacak şekilde sağlam olmalı.

5-Önlük hastaya kolay giydirilebilir,çıkarılabilir olmalı. Hasta masaya yattğında kolay açılabilir olmalı.

6-Önlüklerin eni ve boyu istenilen ebatta olmalıdır. Renkleri mavi ve pembe olmc

7-Ürün çocuk boyunda olmalıdır. (50 ad boy 60 en 50 cm) (50 ad boy 80 en 70 cm (50 ad boy 100 en 90 cm) olmalıdır.

8-İhale sonuçlandırılıktan ve malzeme kullanılmaya başlandıktan sonra malzeme ile ilgili herhangi bir uyumsuzluğun mutlak süretle giderilmesinden ilgili firma sorumludur.