

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Pnömatik Sistemi Arızasının Giderilmesi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İbrahim TİĞLİ
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	PNÖMATİK SİSTEMİ ARIZASI	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:9.10.2020 10:00:00

- 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 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

TEKNİK ŞARTNAME

Rapor No:

1. Yüklenici TSE hizmet yeterlilik belgesine sahip olmalıdır ve iş deneyim belgesi (iş dalı ile ilgili son 2 yıl içerisinde hastane adına kesilmiş bir fatura örneği vb.) ibraz etmelidir.
2. Tamir edilecek cihaz Seyhan Devlet Hastanesi Marsa Kadın Doğum Ek Hizmet Binasında Laboratuvar birimindedir. Cihazın elektrik beslemesi, güç kaynağı, ana makinası, kartları ve bütün istasyonları borular dâhil kontrol edilecek ve değişmesi gereken her türlü parça liste halinde idaremize sunulacaktır.
3. Yüklenici işe başlamadan önce marsa teknik birimine müracaat edecektir. Teknisyen nezaretinde iş yapılacaktır. Demonte edilen her parça teknik birime teslim edilecektir.
4. Yüklenici her türlü tespitini ilk başta yapacaktır. Cihaz çalışır halde teslim edilecek ekstradan parça gereksinimi olmayacaktır.
5. Yüklenici mesai saatleri içerisinde tamir ve parça değişimi yapacaktır.
6. Yüklenici iş bitimi sonrası teknik servis formu düzenleyecek, bu forma yaptığı her türlü işleri yazacaktır.
7. Yapılan her türlü işçilik 6 ay, değişen her türlü parçalar için 1 yıl garantili olacaktır.
8. Yüklenici her türlü iş güvenlik tedbirlerini kendisi alacaktır.

GARY DOĞDU
Elektrik Teknikleri