

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem Hastanemizde Yeni Açılacak Yoğun Bakımda Kullanılacak Cihazlar İçin Yedek Parça İhtiyacı 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	TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN (GE B40)	10	Adet		
2	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ SPO2 ÖLÇÜM ARA KABLOSU (GE B40)	5	Adet		
3	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ EKG ÖLÇÜM KABLOSU 3 LEAD (GE B40)	3	Adet		
4	HASTABAŞI MONİTÖRÜ NIBP KOL MANŞONU ÇİFT HORTUMLU YETİŞKİN (B40)	10	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:27.10.2020 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 olmadığından,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:2648 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanahs6.satinalma@saglik.gov.tr

TIBBİ CİHAZ YEDEK PARÇA ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU

- 1.GE Marka B 40 model hasta başı monitor cihazına uygun olacaktır.
- 2.UTS kaydı olacaktır.
- 3.Numune görüldükten sonra teklif verilecektir.
- 4.Numune cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir

2.HASTABAŞI MONİTÖR SPO2 ARA KABLOSU

- 1.GE Marka B 40 model hasta başı monitor cihazına uygun olacaktır.
- 2.UTS kaydı olacaktır.
- 3.Numune görüldükten sonra teklif verilecektir.
- 4.Numune cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir

3.HASTABAŞI MONİTÖR EKG ÖLÇÜM KABLOSU

- 1.GE Marka B 40 model hasta başı monitor cihazına uygun olacaktır.
- 2.EKG kablosu 3 lead, renk kodlu ve timsah uçlu olacaktır.
- 3.UTS kaydı olacaktır.
- 4.Numune görüldükten sonra teklif verilecektir.
- 5.Numune cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir

4.HASTABAŞI MONİTÖR TANSİYON MANŞONU

- 1.Manşon üzerinde arter noktası gösterilmelidir.
- 2.Manşon LATEX içermemelidir.
- 3.Manşon üzerinde index çizgileri olmalıdır.
- 4.Manşon çift girişli olmalıdır.
- 5.Manşonun uç kısmında kullanılan adaptör ara hortum ile uyumlu olmalıdır.
- 6.Manşon üzerinde CE işareti olmalıdır.
- 7.Manşon üzerinde arter noktası belirtilmiş olmalıdır.
- 8.Manşon ölçüm aralığı 25-35 cm aralığında olmalıdır.
- 9.Ürünün UTS kaydı olmalıdır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Ramazan ESEN
Teknisyen Yardımcısı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Ercün YALÇIN
Medikal Teknikeri