

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Organik Madde Kalıntı Testi El Aleti Ve Cihaz Yüzezi 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	ORGANİK MADDE KALINTI TESTİ - EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEYİ	300	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:20.01.2021 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

PROTEİN TESTİ(ATP)

1. Cerrahi aletlerin, endoskopların ve ortam yüzeylerindeki adenozin trifosfat ATP, kalıntısını 30 saniyeden kısa bir süre içerisinde tespit etmek üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Kan veya kan dokusu ve mikroorganizma yükü gibi az miktardaki ATP kalıntılarını kantitatif olarak ölçümleyebilmelidir.
3. “Kullanıma hazır sürüntü çubukları olmalı ve her bir çubuğun içinde ATP miktarına bağlı olarak ışımaya yapacak kendi çözeltisi veya kendinden nemli swab bulunmalıdır.”
4. Sürüntü çubuğu sayesinde malzeme üzerindeki oluklu kenarlar veya lümenler gibi ulaşılması zor olan bölgelerden kolayca numune alımı sağlamalıdır.
5. Sürüntü çubuğunun boyu lümen ebatlarının boyuna uygun olmalıdır.
6. Sistem test noktalarının planlanmasına izin vermeli ve kullanıcıya yol göstermelidir.
7. Ölçüm cihazı ölçüm sonuçlarını hafızasında saklayabilmelidir.
8. Ölçüm değerleri kantitatif olarak rakamsal değerlerle gösterilmeli ve böylelikle temizlik seviyesi belirlenebilmelidir.
9. Zararlı kimyasallar içermemelidir.
10. Ürünlerin raf ömrü saklama koşulları sağlandığı takdirde min.2 yıl olmalıdır. Son kullanma tarihine 3 ay kala firma yeni miyadlı ürünlerle değişim yapmalıdır. Normal oda koşullarında saklanacaktır.(%35-60 nem, 15-30°C sıcaklık)
11. 1 adet cihaz kullanıma bırakılacaktır
12. Numune denenerek karar verilecektir.


Emine SÜTCÜ
Hemşire

TEKNİK ŞARTNAME GENEL HÜKÜMLERİ

1. Yüklenici firma cihazın/malzemenin; Tıbbi Cihaz Yönetmeliği'nin 3. Maddesinin (o) bendinde belirtilen aşağıdaki 4 kullanım amacından en az 1 tanesini belirtecektir.


-Hastalığın tanısı, önlenmesi, izlenmesi, tedavisi veya hafifletilmesi ya da

-Yaralanma veya sakatlığın tanısı, izlenmesi, tedavisi, hafifletilmesi veya mağduriyetin giderilmesi ya da

-Anatomik veya fizyolojik bir işlevin araştırılması, değiştirilmesi veya yerine başka bir şey konulması veyahut

-Doğum kontrolü

2. İsteklilerin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB'DA Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.


Emine SÖTCÜ
Memştre