

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Dijital Ağırlık- Uzunluk Ölçüm Cihazı Alımı 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	AĞIRLIK - UZUNLUK ÖLÇÜM, DİJİTAL, ENGELLİ YETİŞKİN HASTA AĞIRLIK ÖLÇÜM CİHAZI / TERAZİ	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:22.02.2021 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 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

DİYALİZ BASKÜLÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen cihaz, 300 kg +/-100 gr hassasiyette ölçüm yapmalıdır.
2. Teklif edilen cihaz tekerlekli sandalyedeki hastaların tartımı için özel olarak tasarlanmış, iniş-çıkış rampalı platforma sahip olmalıdır.
3. Teklif edilen cihaz ayakta tartılacak hastaların da tutunabilmesi için 2 seviyeli (50-70 cm) tutma kolu hazırlanabilir olmalıdır.
4. Teklif edilen cihazda RS-232C çıkışı üzerinden ağırlık bilgilerini bilgisayar veya yazıcıya aktarabilir olmalıdır.
5. Teklif edilen cihazın dara alabilme özelliğine sahip olmalıdır.
6. Teklif edilen cihazın hafızaya alabilme özelliği olmalıdır.
7. Teklif edilen cihaz LCD ekrana sahip olmalıdır.
8. Teklif edilen cihazın Ölçüleri: 102 x 105 cm arasında olmalıdır.
9. Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamındaki ürünler ve cihazlar için "Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği" kapsamında istekliye ait satış merkezi yetki belgesi olmalıdır, bu belge teklifle birlikte verilmelidir.
10. Teklif edilen ürüne ait ubb/üts kayıt numarası teklifte bildirilmelidir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Esir ÖRNEK
Nemşire

SEYHAN DENİZ
Uzm. Dr. Kasım
Dip. Tıp. M. A. 11
Nefroloji Uzm.