

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Hastane Afet Planı Kitap Basımı 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	A4 BOYUTUNDA RENKLİ (HASTANE AFET PLANI KİTABI) BASIMI	12	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:24.02.2021 16:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından 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

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@sağlik.gov.tr

ADANA SEYHAN DEVLET HASTANESİ
HASTANE AFET PLANININ RENKLİ KİTAP HALİNE GETİRİLMESİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- Ekli CD içerisinde bulunan Seyhan Devlet Hastanesine ait Ana Bina 574 sayfa, Barajyolu Ek Bina 505 sayfa, Meydan Ek Bina 527 sayfa, Marsa Ek Bina 553 sayfadan ibaret olan Hastane Afet Planı klasörü bulunmaktadır.

2-Birinci sayfa kitapçığa kapak olacak ve parlak kartondan kitap şeklinde yapılacaktır. Kitabın yan yüzünde de kapak ismi ve tarihi basılı olacaktır.Karton Kapağın Son iç kısmına CD koymak için karton kapak ile aynı özellikte tek Cd lik cep yapılacaktır.Yapılan cep CD nin düşmesine engel olacak nitelikte olacaktır.

3- Yedinci Sayfada bulunan Onay Sayfası tek taraflı yazılacaktır.

4- Plana ait diğer sayfaların tamamı önlü arkalı şekilde yazılacaktır.

5- Planların tamamı 1. Sınıf hamur parlak beyaz renk tonunda ve tamamı aynı renk tonunda (farklı renk tonlarında olanlar iade edilecektir) A4 kağıda renkli yazılacaktır.

6- Plan her bir bina için (Toplam 4 adet Bina) 3'er adet kitap haline getirilecektir (toplam 12 adet).

7-1 adet CD şartname ekindedir.


Seyhan Devlet Hastanesi
Abdurrahim KAYA
Makina Mühendisi
İş Güvenliği Uzmanı