

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 3 kalem Sterilizasyon Ve Röntgen Cihazı Yedek Parçası 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	BUHAR OTOKLAVI VOLAN İÇ KAPAK CONTASI KAUCUK DAİRESEL KALINLIK 3MM	4	Adet		
2	RADYOGRAFİ CİHAZI KOLİMATÖR AYNASI ve KURŞUN YELPAZELERİ	1	Adet		
3	C KOLLU RÖNTGEN CİHAZI ŞUTLAMA TUŞU-BUTONU EL	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:6.04.2021 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

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

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

KARAIŞALI DEVLET HASTANESİ

**OTOKLAV KAPAK CONTASI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- Ürün Otoklav cihazı için yüksek basınca dayanıklı üretilmiş olmalıdır.
- -100°C +250°C derecede ve 3-8 bar arasında çalışabilir olmalıdır.
- Sterilmed marka smd d50 s40 model otoklav cihazını uyumlu olmalıdır.
- Otoklav kapı contası %100 sızdırmazlık sağlamalıdır.
- Contalar sızdırma yapıda ve kalitesi yüksek silikondan üretilmiş olmalıdır.
- Ürün hastanemiz sterilizasyon birim sorumlusu tarafından uygunluk verildiği takdirde kabul edilecektir.
- Faal raporu, ürün en az 5 iş günü kullanıldıktan sonra düzenlenecektir
- Ürün TSE, CE gibi gerekli olan kalite standartlarına uygun olmalıdır.

Tayfun DAMAKSIZ

BİO.MED.TEKNİKERİ

İsa KARATİKEN

BİO MED. BİRİM SORUMLUSU

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KARİSALI DEVLET HASTANESİ  
RÖNTGEN CİHAZI YEDEK PARÇALARI

**GEREKLİ HÜKÜMLER**

- DRS marka CMP 200 DR model cihaza uygun olmalıdır.
- Gerekli olan TSE, CE vb. standartlara uygun olmalıdır.
- Firma üretim hatalarına karşı en az 2 yıl süreyle garanti verebilmelidir.
- Numune üzerinde deneme yapılacaktır.
- Cihazın muayene işlemi, cihazın kullanıcıları tarafından test edildikten sonra yapılacaktır.

**İSTENİLEN PARÇA LİSTESİ**

Parça adı	Adet
KOLİMATÖR AYNASI ve KURŞUN YELPAZE SETİ	1
EL (ŞUTLAMA) BUTONU	1

Tayfun DAMAKSIZ  
Teknik birim  
Bio medikal  
Teknikeri

İsa KARATİKEN  
Bio Medikal Birim Sorumlusu