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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 7 kalem 7 Kalem İlaç 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	Pantoprazol sodyum 40 mg IV Flakon	10000	Adet		
2	Fenilefrin Hidroklorür %2,5 Oftalmik Solüsyon	50	Adet		
3	Tropikamid 5 mg/ml 5 ml Göz Damlası	50	Adet		
4	Siklopentolat HCl 1% Göz Damlası	50	Adet		
5	Bupivakain hidroklorür 5 mg/ml 4 ml Ampul	1000	Adet		
6	Roküronyum bromür 50 mg/ml IV Ampul	1000	Adet		
7	Efedrin hidroklorür 50 mg/ml 1 ml Ampul	500	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:16.04.2021 16:00:00

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınfan 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 degerlendirilmeyecek, degerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler degerlendirmeye 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 belirteçektir.
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 alacakalrın 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

İLAÇ-SERUM-BESLENME ÜRÜNLERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (2021)

A- İLAÇ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Teklif edilecek ilaçlar, T.C. Sağlık Bakanlığı'ndan ruhsat almış ve Bakanlık tarafından belirlenmiş yönetmelik ve genelgelere uygun olmalıdır.

2- İlaçların her kalemi Sağlık Bakanlığı'nın ruhsat formülüne uygun ve Bakanlık tarafından kabul edilip, onaylanan orijinal ambalajında olacaktır. İlaçların hastane ambalajlı olanları tercih edilecektir. Ambalaj içerisinde çıkan eksik miktarlar fabrikasyon ambalajı olsa dahi tamamlattırılacaktır.

3- Bütün ilaçlar T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye ilaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun "Beşeri Tıbbi Ürünler Ambalaj ve Etiketleme Yönetmeliği"ne uygun olarak teslim edilecektir. İlacın ambalajı üzerinde; ilacın ismi, seri numarası, imalat tarihi, kontrol numarası, son kullanma tarihi yazılacak ve ambalaj içerisinde ilaca ait Prospektüs/Kullanma Talimatı/Kısa Ürün Bilgisi bulunacaktır. İlaç üzerindeki etiketler düşmeyecek şekilde olacak, ampulün üzerindeki isimler ve miatlar silinmeyecek şekilde yazılacaktır. İlaç ambalajının üzerinde **orijinal baskı karekod** bulunacaktır

4-Muayene komisyonu gerek gördüğü ilaçların her serisinden örnek alıp, gerektiğinde **Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü - Halk Sağlığı Laboratuarları Daire Başkanlığı'na** analiz için gönderilecek ve analiz ücreti, kontrol için gönderilen ilaçların maliyeti yüklenici firmaya ait olacaktır

5-Raf ömrü 2 yıl ve daha uzun süreli olan ilaçların teslimat tarihi ile son kullanma tarihi arasında en az 12 ay süre bulunmalıdır. Miadı **2** yıldan az olanlar için teslimat tarihi ile son kullanma tarihleri arasında en az **9** ay süre bulunmalıdır.

6-Listede yer alan tüm parenteral ilaçlar Avrupa Farmakopesi Parenteral Preparatlar Monografına göre "...**apirojen olmalı veya bakteriyel endotoksin içermemelidir."**

7-İthal ilaçların teslimi sırasında idare tarafından istenildiği takdirde Sağlık Bakanlığı tarafından verilmiş ithal izin belgesi getirilecektir.

8-Yüklenici firma teslim ettiği **ilaçların miktarlarını, birim fiyatlarını** ve **son kullanma tarihlerini** fatura üzerinde yazılı olarak belirtecektir. Malların idarenin gösterdiği depoya taşınması yükleniciye ait olup **Muayene Kabul Yönetmeliğine** uygun yapılacaktır.

9-İlaçlar miadının dolmasına **3(üç)** ay kaldığında yüklenici depoya bildirilmek şartıyla, yüklenicinin sözleşmesi sona ermiş olsa bile bildirilen adet kadarı fiyat farkı gözetmeksizin yüklenici tarafından Madde 5'te belirtilen koşullara uygun miatlı ilaçlarla 15 iş günü içinde değiştirilecektir. Bildirim yüklenici firmaya idare tarafından yazılı olarak yapılacaktır. Sözleşme bitmiş olsa dahi ürün hastane eczanesinde tükenene kadar bu madde geçerli ve yüklenicinin sorumluluğunda olacaktır.

10- Yüklenici ecza deposunun herhangi bir nedenle faaliyeti durmuş olsa dahi, ilacı teslim edilen üretici veya ithalatçı firma stoklar tükeninceye kadar miat ve her türlü sebeple (toplanma, yasaklama vb.) değişimden sorumludur.

11- Sağlık Bakanlığı tarafından kısmî veya tamamının toplatılmasına karar verilen, hatalı üretilen seriye ait ilaçlar yüklenici tarafından geri alınıp, aynı miktarda hatasız serideki ilaç ile değiştirilmelidir. Eğer;

a) Aynı firmanın hatasız seride ürünü yok ise, daha pahalı olan eşdeğer ürün teslim edilmelidir.

b) Eşit ve yüksek bedelli ürünün piyasada olmadığı üretici firma belgesi ile resmi olarak belgelendirilirse düşük bedelli üründen, alınan ve verilen ilaçların KDV Hariç Depocu Satış Fiyatları üzerinden hesap yapılarak kamu zararı oluşmayacak şekilde toplam yekûn bedelini sağlayan miktarda ürün 15 gün içerisinde teslim edilmelidir.

c) Bakanlığımızca ruhsatlı eşdeğer ürün yok ise, hastanenin uygun gördüğü herhangi bir ürünle, yasaklama tarihindeki fiyat üzerinden kamu zararı oluşmayacak şekilde değişim yapılmalıdır. Piyasadan toplatılan ilacın ve taşımanın maliyeti yüklenici firmaya aittir.

12- Teklif edilen ilaçların alım neticelendikten sonra başka muadil ile değiştirilmesi kabul edilmez. Ancak; yüklenici firma, piyasada bulunmayan veya başka bir nedenden dolayı teslim edemediği alım listesinde bulunan ilaçlarla ilgili aşağıdaki hükümler gerçekleştiği takdirde başka muadil ilaç teslim edebilir.

a) Sözleşmede yer alan ilacın üretilemediği veya ithal edilemediği resmi olarak belgelendiğinde muadil ilaç kabul edilebilecektir.

b) İdari şartnamede yer alan mücbir nedenlerle söz konusu ürünü teslim edemediğini belgelediği zaman muadil ilaç kabul edilebilecektir.

c) Bu durumda getirilen muadil ilacın fiyatı, alımda karara bağlanmış ürünün KDV hariç depocu satış fiyatından az olamaz. Ürün kuruma fatura edilirken, alımda karara bağlanmış alış fiyatı üzerinden fatura edilecektir.

13- İstekliler tekliflerinde ürüne ait **13 haneli barkod numarasını** belirteceklerdir

14- Faturalar kaybolmamaları için ilaç kutularından ayrı teslim edilecektir. İTS kaydı zorunlu olan ilaçlar için fatura üzerinde firmaya ait GLN numarası ve PTS numarası yazılmış olmalıdır.

15- İlaç Takip Sistemi için ilaç kutularında **karekod zorunludur**. Bu karekodlar excel formatında elektronik ortamda ve/veya pts no olarak faturalara yazmak suretiyle hastanelere ve merkeze bildirilecektir. Hastanelere teslim edilen ürünler İTS 'ye yüklenici tarafından bildirilecektir. Hastaneye ürünlerin teslimatı sisteme yapılan bildirim üzerinden yapılacaktır. Bildirimi yapılan ürünler İTS işlemleri için PTS ID no ile kodlanacak ve PTS ID no'ları irsaliye üzerine işlenecektir. Ayrıca İTS bildirim içeriği yüklenici tarafından XML formatında CD'ye yüklenip hastaneye gönderilecek veya bildirilen e-posta adresine iletilecektir. Bildirime ait bilgiler (PTS no veya XML Dosyası) ilgili evrakta kısaca bulunması teslimat için şarttır. Bildirimi olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

16- Teslimat programı hastaneler tarafından belirlenir. Yüklenici buna uymak zorundadır.

17- Yüklenici teslimattan önce teslim edilecek birim ile irtibata geçerek mal teslimi için randevu alacaktır. Randevu haricinde ve mesai saati dışında mal kabul edilmeyecektir. Firma ihale sonrasında siparişin eline geçmesinden en geç 10 iş günü içerisinde ürünleri teslim edecektir.

18- Teslim edilecek birime gelen ilaçların depolanacak alana taşıtılması yükleniciye aittir.

19- Yüklenicinin getirdiği ilaç komisyon tarafından muayene edilerek, şartnameye uygun olanlar kabul edilecek, uygun olmayanlar ve yapılan kontrolde kırık, boş, bozuk, eksik ve kullanılamaz durumda olduğu tespit edilen miktar kadar ilaç yükleniciye iade edilecektir. Bu durumda yüklenici **Muayene Kabul Yönetmeliği** çerçevesinde 3 (üç) iş günü içinde şartnameye uygun mal getirecektir İlaçlar depoya teslim işlemi tamamlanıncaya kadar oluşacak her türlü hasar ve zarar yükleniciye aittir. Soğuk zincire tabi olan ilaçlar soğuk zincir şartlarına uygun olarak içinde **Data Logger** ve/veya **İndikatör** bulunan köpük kutularla teslim edilecektir.

20- İhale listesinde etken madde adıyla yer alan ilaçlar için; istenen etken maddeyi, istenen miktarlarda ihtiva edecek ve istenen formda (tablet, draje, ampul, flakon vb.) olacaktır. Sehven bile olsa **istenen miktar** ve **Etken madde** değişikliği yapan yüklenici istenen etken maddeli ilacı getirmekle yükümlüdür. İlaçların farmasötik şekilleri hatalı yazılmış ise, listede yazılmış bu ilaç için yüklenici tarafından satışa sunulmak üzere Sağlık Bakanlığı'ndan alınmış bulunan ilaç ruhsatında kayıtlı farmasötik şekil esas alınacaktır. (Örneğin draje yerine kapsül veya tablet, ampul yerine flakon, şurup yerine süspansiyon yazılmış olabilir.)

21- Herhangi bir ilacın Sağlık Bakanlığı tarafından toplatılması veya imalatçı tarafından geri çekilmesi halinde yüklenici, aynı ilacın kullanıma uygun olan serisi ile değiştirecektir. İlacın imal veya ithalinin iptali veya yasaklanması halinde yüklenici idarelerde bulunan ilaçların bedellerini tanzim etmekte yükümlüdür.

22- İhalede yer alan Sevofluran ve desfluran etken maddeli inhalasyon ajanlarını temin eden firma, operasyonları aksatmayacak şekilde hastanedeki anestezi cihazlarına uyumlu ve anestezi cihaz sayısı kadar Sevofluran ve desfluran vaporizatörünü temin etmekle yükümlüdür. Hastaneye ait Sevofluran ve desfluran vaporizatörü olsa dahi tüm Sevofluran ve desfluran vaporizatörlerinin her türlü teknik bakım, onarım, tamir ve kalibrasyonu 6 (altı) ayda bir firma ücretsiz olarak gerçekleştirmekle görevlidir. Arızalanan vaporizatörün yerine tamirden gelene kadar arızalanan vaporizatörlerin sayısı kadar ek vaporizatör verilmelidir. Riskli ilaçlar grubunda yer alan anestezik inhalasyonların çalışan ve hasta güvenliği açısından dış ortama anestezik ajan kaçmasını engelleyecek kırılmaz **şişe ile bütünleşik** kapalı dolum sistemi olmalıdır.(Sevofluran etken maddeli ürün için lewis asit inhibitörü olarak minimum 300 ppm su içermelidir.)

23-İhalede yer alan Hemodialisfiltrasyon tedavisinde replasman sıvısı olarak kullanılacak solüsyonlar 5 litrelik çift bölme (PVC, Latex ve DEHP bulunmayan) torbalarda olmalıdır.

24- Dinoproston etken maddeli ovül'ün **-10^0 C ila -20 ^{0}C'li** dondurucularda saklama koşulu olduğundan Yüklenici firma bu ilaçları **data-logger** ile hastane eczane deposuna teslim etmek zorundadır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Murat MURAZ
Eczacı