

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 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	100	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:3.05.2021 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 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

## PROTEİN KALINTI TESTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Cerrahi aletler , operasyon masaları , ayak pedalları , yer ve yüzeylerde , endoskopi gibi alanlarda kullanıma uygun olmalıdır.
- Ön yıkama ve temizlik işleminin etkinliğini belirleme amacıyla kullanılmalıdır.
- 1, 5, 20, 50, g protein kalıntıları tespit etmelidir.
- Swap örnek almadan önce nemlendiriciyle nemlendirilmelidir.
- Pozitif sonuçlarda farklı renge dönüşerek kontaminasyonun varlığını saptamalıdır.
- Reaktif madde tüp içerisinde bir haznede bulunmalıdır. Swap, örnek alma işleminden sonra swap valfi kırılarak reaktif tüp içerisinde gönderilmelidir.
- Protein varlığında renksiz reaktif madde mor renge dönüşmelidir.
- Protein kalıntısı olmadığı durumlarda reaktif maddenin rengi aynı kalmalıdır.
- Testler tek kullanımlık olmalıdır.
- Her bir test üzerindeki etiket, lot numarası ve son kullanım tarihi bulunmalıdır.
- Her bir test üzerindeki etikette testin tarihi ve bilgilerini yazmak için boş bir alan olmalıdır.
- Test kitinin protein kalemi yuvalı orijinal inkübatör cihazı bulunmalıdır.
- İnkübatörün 89/336/Eec elektro-manyetik uyumluluk direktifi ile En 50081-1 Ve En 50082-1 standartlarına Ve 73/23/Eec düşük voltaj direktifi ile En 61010-1 (1990) Ve En 61010-2-010(1992) standartlarına uygun olduğunun gösteren uygunluk beyanı bulunmalıdır.
- 60 C inkübasyonda en fazla 15 dakika sonunda sonuç alınmalıdır . inkübasyon metodu kullanılmayan ve cihazla kontrolü yapılmayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- Üretici firmanın ISO 9001 13485 kalite sertifikası bulunmalıdır.

Saray Cerrahi  
Sterilizasyon Sorumlusu  


KARAIŞALI DENLİ ET HASTANESİ  
İsa KARATİKEN  
Taahhüt Kavim Yetkilisi