

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Perkütan Örtü Seti 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	PERKÜTAN ÖRTÜ SETİ	35	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:2647 Fax:0322 227 25 55 e\_mail:adanahs6.satinalma@saglik.gov.tr

## PERKÜTAN ÖRTÜ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Set tek kullanımlık olmalıdır.
- 2.Tekli steril orijinal ambalajında olmalıdır.
- 3.Ürün lateks içermemeli ve bu özellik üretici firma tarafından belgelendirilmelidir.
- 4.Ameliyathane kullanımına uygun olmalı,ambalajı kolay açılmalıdır.
- 5.Ürünün üzerinde doğru yerleşime imkan sağlayacak işaretler bulunmalıdır.
- 6.Ürün materyali sıvı ve bakterilere karşı %100 geçirmez olmalıdır.
- 7.Sistem, paketinden kullanım sırasına göre yerleştirilmiş olarak çıkmalıdır.
- 8.Raf ömrü 5 yıl olmalıdır.
- 9.Radyasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.
- 10.Ürün materyali antistatik olmalı ve tiftiklenme yapmamalıdır.
- 11.Paketin üzerinde seti oluşturan parçalar ayrı ayrı gösterilmeli ve ebatları belirtilmelidir.
- 12.Ürün sterilitenin korunması için 3 aşamalı ( transport kutu,dispanser kutu ve sterilizasyon bariyeri ) paket sistemine sahip olmalıdır.
- 13.Ürün depolama kolaylığı sağlayacak şekilde ince ambalajlanmış olmalı ve ürün ambalajı:ürünü normal şartlar altında depolama esnasında oluşabilecek dış etkenler, ışık, yabancı madde kontaminasyonu, mekanik zararlar ve çevresel etkilerden koruyacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 14.Ürün paketi üzerinde kod numarası ,lot numarası,son kullanma tarihi ,sterilizasyon metodu ve üretici firma bilgileri yer almalıdır.
- 15.Ürün aşağıda belirtilen özel dizayna sahip parçaları ihtiva etmelidir.
  - a- 2 adet sıvı korumalı cerrahi önlük içermelidir.
  - b- 1 adet 302 cm x 183 cm ebatında .tek parçada hastayı örtebilen, insizyon açıklığını hemen altında örtüye monte edilmiş alttan boşaltma musluklu sıvı toplama torbası ve örtünün her iki tarafından ekstra takviyelendirilmiş materyal üzerinde tüp tutucular bulunan perkütan nefrostomi örtüsü olmalıdır.
  - c- Şeffaf ve proksimal bağlantısı lastikli skopi kılıfı olmalıdır.
  - d- Örtü üzerine aletlerin tesbitinde kullanılmak üzere steril yapışkan bant olmalıdır.
  - e- 1 adet kamera kılıfı olmalıdır. ( kılıf uzunluğu en az 2 metre olmalıdır.)
  - f- 2 adet sıvı kabı olmalıdır. ( 5002 er ml. lik)
- 16-Teklif veren firmalar değerlendirilmek üzere 1 adet numune vermelidir.

SEYHAN DEWLET HASTANESİ  
Uz. Dr. Engin MALCIN  
Dip. No: 103239

Seyhan Devlet Hastanesi  
Dip. No: 103239  
Gsm. No: 51 70 71  
Dip. No: 103239

SEYHAN DEWLET HASTANESİ  
Op. Dr. Engin MALCIN  
Dip. No: 103239