

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Perflorodekalın+ İntraoküler Lens 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	PERFLUORODECALİN 100% 5ml oftalmοşirüjlik solüsyon SOLÜSYONU	30	Adet		
2	İNTRAOKÜLER (İOL) LENS MANİPÜLATÖRÜ HOOK	10	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:23.06.2021 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 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

## DEKALİNE 5 ML. TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 5ml'lik steril şişelerde olmalıdır.
- Transparent olmalıdır.
- Biocompatible olmalıdır.
- Dansitesi 1,908 g/cm (25 °C) olmalıdır.
- CE sertifikası olmalıdır.
- % 100 perfluorocarbon ihtiva etmelidir.

Sevdiğim Hastanesi  
UZMAN DR. SAHİN ERDAL  
Dış. Tes. No : 72389  
Göç. No : 100106  
Göç. No : 100106  
Göç. No : 100106

SEYHAN DEVLET HASTAHANESİ  
Uzm. Dr. SaHİN ERDAL  
Dış. Tes. No : 100106  
Göç. No : 100106

## LENS MANİPLATING HOOK

- 1).Sinskey tipinde olmalıdır.
- 2).Künt, kısa ve ince uçlu olmalıdır.
- 3)12 mm'lik "L" tipindeki uç kısmı 45 derecelik açılı olmalıdır.
- 4) 0.20mm genişlikteki delikten geçebilecek kalınlıkta olmalıdır.
- 5)Yapıştırma etiketli olmamalıdır, ürün adı, üretim yeri, ölçüleri,tipi,açısı,miyadi ve CE işareti orijinal baskı ile steril ambalaj üzerinde olmalıdır.
- 6)Ürün kutusunda barkod numarası olmalıdır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Tahir ERÇİKAN  
Dip. Tes. No :139466  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Tahir ERÇİKAN  
Dip. Tes. No :139466  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Tahir EMEN  
Dip. Tes. No :100798  
Göz Hastalıkları Uzmanı