

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Nst Kağıdı 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	NST KAĞIDI Z KATLI 150 MM X 100 MM (PHİLİPS)	250	Adet		
2	NST KAĞIDI Z KATLI 100 MM X 150 MM (COMMEN)	250	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:5.07.2021 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 taşınması 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

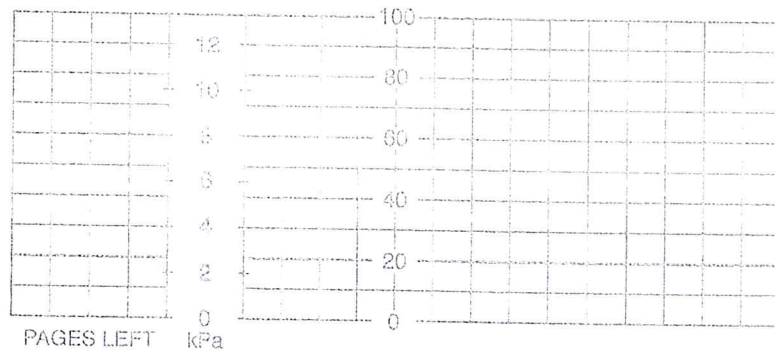
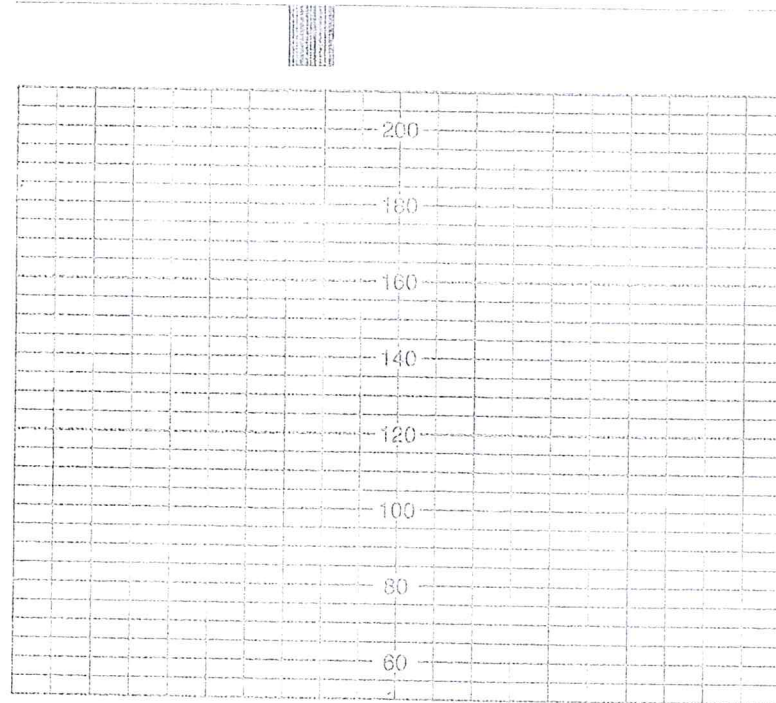
PHİLİPS FM-20 AVALON NST CİHAZI İÇİN;

NST KÂĞIDI Z KATLI 150X100 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-ÜRÜN HASTANEMİZ MARSA EK HİZMET BİNASINDA KULLANILMAKTA OLAN PHİLİPS MARKA FM-20 AVALON MODEL NST CİHAZINA UYUMLU OLMALIDIR.

2-ÜRÜN HAVA VE NEM GEÇİRMEMEYECER BİÇİMDE JELATİN KAPLI OLMALIDIR.

3-AŞAĞIDA BELİRTİLEN GÖRSELDE BELİRTİLEN DESENDE,DESENLERİ YEŞİL RENK TONUNDA OLMALIDIR.



for H.P. M1911A

Bülent KELEZOĞLU
Tasınım Kayıt Yetkilisi

COMMEN CIM 5000 D NST CİHAZI İÇİN;

NST KÂĞIDI Z KATLI 100x150 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-ÜRÜN HASTANEMİZ MARSA EK HİZMET BİNASINDA KULLANILMAKTA OLAN COMMEN MARKA CIM 5000 D MODEL NST CİHAZINA UYUMLU OLMALIDIR.

2-ÜRÜN HAVA VE NEM GEÇİRMEMEYECİK BİÇİMDE JELATİN KAPLI OLMALIDIR.

3-AŞAĞIDA BELİRTİLEN GÖRSELDE BELİRTİLEN DESENDE,DESENLERİ KIRMIZI RENK TONUNDA OLMALIDIR.

240
220
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20

WRENS	100
CH	
BF	80
SYZ	
SCB	60
CH	
Q	40
P.L.S.E	
TEMP	20
BAF	
PAGES	1
REF	0

Bülent KELEZOĞLU
Taşınır Kayıt Yetkilisi