

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Sistofix Kateteri 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	SİSTOFİX KATETERİ (NO:8- NO:10- NO:12)	30	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 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

SİSTOFİX TEKNİK SARTNAMESİ
(SUPRA PUBİK DRENAJ SETİ- “ PİG-TAİL KATETERLİ “

1. Setin içinde mesane mukozasının irritasyonuna sebep olmayan pig- tail uca sahip kateter bulunmalıdır.
2. Kateter uzunluğu pediatrik boylarda 50, yetişkin boylarda 55 cm, kateter çapı 14-15 Fr muhtelif kalınlıklarda olmalıdır.
3. Setin içinde 8 ila 12 cm uzunluğunda suprapubik girişim için kullanılan, iç yüzeyi keskin olmayan trokar olmalıdır.
4. Setin içinde 2000 cc' lik, dereceli, alttan boşaltmalı, anti reflü valvli ve kink olmayan uzatma hortumu olan idrar torbası bulunmalıdır.
5. Kateterin vücuda tespiti için kullanılacak yapışkan tespit bantı olmalıdır.
6. İdrar torbası değişimi veya istendiğinde idrar drenajını kesmek için klemp bulunmalıdır.
7. İlk insizyon için bistüri bulunmalıdır.
8. Setin tüm parçaları tekli blister ambalajda steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
9. Kateter ve trokar aynı kalınlıklarda olduğunu gösterir tek renk kullanılmalıdır.
10. Ürün kullanım esnasında ve sonrasında takibi için kateterin üzerinde markası ve ölçüleri belirtilmiş olmalıdır.
11. Ürün tekli steril blister ambalajda sunulmuş olmalıdır.
12. Ürün ETO ile steril edilmiş olmalıdır.
13. Ürünlerin teknik şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için teklif veren firmalar 1 adet numune ve Orijinal kataloglarını vermelidir.


Sevhan Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ahmet ALICI
Gsm: 0532 551 70 71
Dip. Tes. No: 58249
Uroloji Uzmanı



SEVHAN DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Engin YALÇIN
Üroloji Uzmanı
Dip. Tes. No : 106239