

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Tur Örtüsü 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	TUR ÖRTÜSÜ DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)	30	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:16.07.2021 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

ÜROLOJİ TUR ÖRTÜ SETİ ŞARTNAMESİ

1. Tur örtüsü üzerinde abdominal delik bulunmalıdır. Örtü üzerinde bulunan sıvı toplama torbası içerisinde sıvıları ve dokuları süzecek yapıda ince filtre olmalıdır.
2. Uygulama esnasında striliteyi bozabilecek katlama yapılan ürünlere uygunluk verilmeyecektir.
3. Örtü kumaşı tüm alanda aynı malzemedden yapılmış olmalıdır. Örtülerde kullanılan bantlar non alerjik olmalıdır.
4. Tur setinde bulunan cerrahi önlükler korumalı olmalıdır. Kan, alkol, serum ve bu özellikteki sıvıları emmeden itecek özellikte olup,cildin nefes almasına izin verilmelidir.
5. Bütün örtülerin mikrobiyal temizlik, Lif-Partikül bırakma, havlanma, tiftiklenme, Kuru/Islak gerilme Dayanımı kalite standartları yüksek olmalı.
6. Her bir set alet masa örtüsünde toplandıktan sonra,medikal amaçlı sterilizasyon bohçasına sarılmış olup, bir yüzü şeffaf medikal film diğer yüzü medikal kağıttan oluşan ve üzerinde indikatörü olan medikal ambalaj ile paketlenmelidir.
7. Tur örtüleri mavi polipropilen nonwoven malzemenin polietilen film ile laminasyonundan oluşmalıdır.
8. Set içeriği aşağıdaki gibidir;

- *2 adet takviyeli cerrahi önlük
- *1 adet düz örtü 100*100 cm
- *2 adet havlu 40*40 cm
- *1 adet alet masa örtüsü 100 *150 cm
- *1 adet sterilizasyon bohçası 100 *100 cm
- * 1 adetpoşlu tur örtüsü 150 *300 cm
- * 1 adet kamera kılıfı

9.Numune kullanılmadan alım yapılmayacaktır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Op.Dr. Levent ÇELİK
Dip. Tes. No: 40368
Üroloji Uzmanı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Önder TORUN
Üroloji Uzmanı
Dip. Tes. No : 40368

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Op.Dr. Levent ÇELİK
Dip. Tes. No: 40368
Üroloji Uzmanı