

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Transdermal Diffuzyonel Pacht 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	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI İÇİN TRANSDERMAL DİFÜZYON YAMASI(PATCH)	50	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:23.08.2021 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

06.08.2021 / 607

## TRANSDERMAL DİFÜZYONEL DİSK HERNİSİ PATCH TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1: Transdermal kullanım için tasarlanmış olmalıdır.
- 2: İçeriğindeki difüzyonel yapı, 25.C ve üzerinde salınım yapmalıdır.
- 3: Boyutları: Boy 22-25 cm, En 12-14 cm, Derinlik 0,2 cm olmalıdır.
- 4: Taşıyıcı alt zemin, difüzyonel içeriği dışarıya taşırmayacak nitelikte olmalıdır.
- 5: Koruyucu yüzey, uygulama öncesi kolay çıkarılıp uzaklaştırılabilir olmalıdır.
- 6: Kolay şekil alabilir ve uygulandığı bölgeye tam olarak yerleşebilir yapıda olmalıdır.
- 7: Uygulama öncesi sterilizasyon gerektirmemelidir.
- 8: Disk Hernisi'nin (protüze, fragmente, sekestre disk hernisinde) orta ve ileri seviyelerinde uygulanabilir nitelikte olmalıdır.
- 9: Gereğinden az veya aşırı kullanıma riski olmamalıdır.
- 10: Ürün uygulama sonrasında, evsel atık olarak bertaraf edilebilir nitelikte olmalıdır.
- 11: Ürün, +4 ve +25 0C oda sıcaklığı değerleri altında saklama koşullarına sahip olmalıdır.
- 12: Ürün, steril ve anti bakteriyel özellikte olup, kullanım miadı ürünün ambalajı üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
- 13: Ürün, Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nden üretim/ithal izni almış olmalıdır.
- 14: Ürün kullanım Kılavuzu ile birlikte verilmeli, kullanım Kılavuzu içerisinde, tıbbi özellikleri, kullanım yerleri, uyarı ve önlemler, yan etkileri belirtilmiş olmalıdır.
- 15: Ürüne ait klinik çalışmalar yapılmış ve ilgili alanlarda yayımlanmış olmalıdır.
- 16: Teklif veren firmanın UBB kaydının olması ve Üretici/İthalatçı firma tarafından yetkilendirilmiş olması ve bu belgenin ihale dosyasına eklenmesi gerekmektedir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Akın VURAL  
Ameliyathane Sorumlu Hekimi

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Aslıhan ELAZIĞ  
Dip. Tes. No: 81543  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı

Adana Seyhan Devlet Hastanesi  
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı  
Op.Dr. Çağlar Bozdoğan  
Dip.Tes.No:13073