

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Hidrodisektör Düz Uç 25 G Kanül 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	HİDRODİSEKTÖR DÜZ UÇ 25G KANÜL	300	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:24.08.2021 16:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından 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

**GÖZ HİDRODİSEKSİYON KANÜLÜ (NUCLEUS HYDRODISSECTOR )**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Her biri 25G, yatay flat uçlu, 22 mm ve 35-45 derece açılı olmalıdır.
2. Kanülün 8 mm boyutlarında uç kısmı olmalıdır.
3. Steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
4. Ürün ambalajı üzerinde markası, üretim yeri, miyadı ve orijinal etiketle basılı olmalıdır.
5. Ürünün ulusal bilgi bankası kodu olmalıdır.
6. Ürünün son kullanma tarihi en az 3 yıl olmalıdır.
7. Ürün arızalı çıktığında firma tarafından değiştirilmelidir.
8. İhaleye giren firma 1 adet numune vermelidir. Numune vermeyen firmaların teklifleri değerlendirme dışı kalacaktır. Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
9. Ürün alım işlemleri bitip hastanemiz sarf deposuna teslim edilirken koliden rastgele bir numune seçilecek ve bu numunenin uygunluğu ameliyathanede denenip onaylandıktan sonra kabul yapılacaktır. Uygun olmayan ürünün tamamı geri çevrilecektir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Ahmet Emin ÇELİK  
Dip. Tes. No: 87085  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Mustafa ÖLKE  
Dip. Tes. No: 87085  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uz. Dr. Hasan YENİ  
Dip. Tes. No: 87085  
Göz Hastalıkları Uzmanı