

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 5 kalem Yıkama/dezenfeksiyon Cihazı Cerrahi El Aleti Bakım Yağı 5 Lt 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	BUHAR STERİLİZASYON MARUZİYET BANDI SINIF 1 (İPTAL)	0	Adet		
2	BUHAR STERİLİZASYON İNDİKATÖRÜ BİYOLOJİK (İPTAL)	0	Adet		
3	ETİLEN OKSİT STERİLİZASYON İNDİKATÖRÜ BİYOLOJİK HIZLI SONUÇ VEREN 4 SAAT (İPTAL)	0	Adet		
4	YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI CERRAHİ EL ALETİ BAKIM YAĞI 5 LT	100	Litre		
5	YIKAMA ETKİNLİK İNDİKATÖRÜ (İPTAL)	0	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:14.09.2021 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

YIKAMA CİHAZI YAĞLAYICI SOLÜSYON

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Tıbbi alanda temizlenmiş cerrahi aletlerin kurutulması ve yağlanması için kullanıma uygun olmalıdır. Yüksek ısıya ve buhar sterilizasyon işlemine dayanıklı olmalıdır.
- 2- Solüsyon ürün üzerinde leke bırakmamalıdır.
- 3- Ürünün kullanımı $\geq 50^{\circ}\text{C}$ de 0,5-5 ml/L konsantrasyonda olmalıdır.
- 4- Solüsyonlar 5 L lik polietilen bidonlar halinde teslim edilmelidir.
- 5- Ürün güvenlik veri formunu muayene kabul komisyonuna sunmalıdır.
- 6- Ürün üzerinde; üretici firma bilgileri, lot numarası, son kullanma tarihi, üretici ve uyarıcı bilgileri yazılı olmalıdır.
- 7- Yağlayıcı pompası olan otomatik yıkama makinalarında kullanılabilir.
- 8- Raf ömrü tüketim tarihinden itibaren en az 24 ay olmalıdır.
- 9- Son kullanma tarihi 3 ay kala ürün firma tarafından yenisi ile değiştirilmelidir.
- 10- Numune denenerek karar verilecektir.


Gözetim ve Kontrol Hizmetleri
GÜVENLİK
KURUMU