

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Deri Prick Solüsyon 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	DERİ PRİCK SOLÜSYONU	50	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:11.10.2021 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

PRİCK TESTİ ALLERJENİ

1. Test solüsyonlarında allerjenler % 50 Gliserol içeren fizyolojik şaline içerisinde çözündürülerek % 4 fenol ile preserve edilmiş olmalı.
2. Alerji Test Solüsyonları buzdolabında (+2 - +8 °C) arasında muhafaza edilebilmelidir.
3. Her şişenin ürün kodu, ismi, dozajı, son kullanma tarihi, saklanma koşulları, seri ve şarj numarası, üretici firma adı, adresi yazılı olmalıdır.
4. En az 2 en fazla 5 ml.lik damlalıklı şişelerde ve allerjen gruplarına göre şişe kapakları değişik renklerde olmalıdır.
5. Epidermal deri testi antijenleri ile aynı metotlarla standardize edilmiş aşıları mevcut olmalı.
6. Ürünler en az 1 yıl miadlı olmalıdır
7. İstenen antijenler ve karışım halindeki antijenlerin içerikleri aşağıda yazıldığı gibi olmalıdır:

Pozitif kontrol (histamin)

Negatif kontrol (saline)

Ev tozu karışımı

Çimen karışımı

Tahıl karışımı

Zeytingiller karışımı

Ağaçlar

Mantar karışımı

Köpek Epiteli

Kedi epiteli

8.Ürünlerin Sağlık Bakanlığında alınmış 'kontrol belgesi' olmalıdır.

9.Teklif edilen ürünler kurum tarafından ihtiyaç görüldüğü takdirde istenilen kalemlerde bölüm değişim yapmalıdır.

SEYHAN DEVALET HASTANESİ
Uz. Dr. Evrim KUTUK
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 117544

SEYHAN DEVALET HASTANESİ
Uz. Dr. Evrim KUTUK
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 117544