

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Kasetli Kombine Vitrektomi Paketi 25 Ga 1.1 Mm Sleeve İçeren 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	KASETLİ KOMBİNE VİTREKTOMİ PAKETİ 25 GA 1.1MM SLEEVE İÇEREN	10	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:18.10.2021 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 taşınması 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

Tif:03222259329 Dahili:2647 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanadhs6.satinalma@sağlik.gov.tr

EVA KOMBİNE KASET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilen ürün steril paket içerisinde tek kullanımlık olmalıdır. Paket üzerinde ürün markası,kod numarası,sterilizasyon şekli,son kullanım tarihi CE işareti,lot numarası ve paketin nereden açılacağı belirtilmiş olmalıdır.
- 2- Teklif edilen kaset vakuf flow VTI teknoloji pompa sistemi için üretilmiş olmalıdır. Set kliniğimiz kombine cihazı ile uyumlu olmalıdır.
- 3- Teklif edilen kasetin iç bölümünün görünebilmesi için ön bölümü şeffaf plastikten üretilmiş olmalıdır. Kaset kapalı devre sistem çalışma prensibine göre üretilmiş olmalıdır.
- 4- Kaset üzerindeki irrigasyon ve aspirasyon hortumları yanlış bağlantıyı engellemek amacı ile bağlantı uç noktaları farklı renklerde olmalıdır.
- 5- Kaset üzerindeki serum odacığında göz içi basıncını sabit tutmak için kullanılan küresel basınç hortum sistemini veya standart hava hattını kullanmak için çek-valf sistemli ve kağıt filtreye sahip bağlantı odacığı ve bu bağlantı odacığının kapağı olmalıdır.
- 6- Set içeriği; cihaza takılacak olan kaset sistemi, 2000 ml atık torbası, aspirasyon hattı,yerçekimi prensibine göre sıvı verme hattı ve irrigasyon hattından oluşmalıdır.
- 7- Orijinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemedan kaynaklanan arızası durumunda, cihazın yetkili servisine ücreti karşılığında tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir.Arıza firma cihaz arızası süresince hastanemize aynı cihazdan ücretsiz olarak bırakacaktır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Nizamiye Üzüm
Göz Hastalıkları Uzmanı
Tıp. Tes. No: 87085

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

Seyhan Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Nizamiye Üzüm
Göz Hastalıkları Uzmanı