

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Diyalizör 1,2 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	DİYALİZÖR 1.2 M <sup>2</sup>	60	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:22.10.2021

- 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 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.

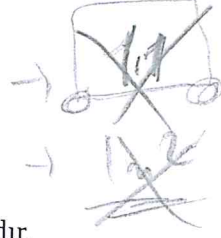
FİRMA-KAŞE  
İMZA

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2647 Fax:0322 227 25 55 e\_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

## DIYALİZÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ



- 1.Hemodiyaliz membranları Hallow-Fiber tipinde olmalıdır.
- 2.Hemodiyaliz membranlarının üretildiği materyaller 'tam sentetik' olmalıdır.
- 3.Diyalizlerin duvar kalınlığı 8-60 mikron arasında olmalıdır.
- 4.Hemodiyaliz membranları "500 mmHg ya kadar transmembran basıncına dayanıklı olmalıdır.
- 5.Tüm diyalizler steril ambalajda olup,üzerinde teknik bilgi sterilizasyon tarihi ve cinsi, geçerlilik süresi ,imal yeri ve tarihi olmalıdır.
- 6.Hemodiyaliz membranlarının sterilizasyon süresi en az 2 (iki) yıl olmalıdır.Sterilizasyon yöntemi analiz sertifikası sunulmalıdır.
- 7.Diyalizörün yüzey alanı (1 metrekare) kuf değeri 8 üzeri ml/h olmalıdır.
- 8.Sterilizasyon işlemi, buhar,ısı,ışınlama veya elektronbeam yöntemlerinden birisi ile yapılmış olmalıdır.
- 9.Diyalizörün KoA değeri 500-800 arasında olmalıdır.
- 10.Teklif veren firmalar ,şartname özelliklerini taşıyan,ilgili her bir kalemden en az 10 adet hemodiyaliz membranını, üniteye denemesi için üniteye teslim etmelidir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Esas ÖRNEK  
Kemal

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Kasım YILDIZER  
Dip. Tes. No: 100070  
Nefroloji Uzmanı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Kasım YILDIZER  
Dip. Tes. No : 100070  
Nefroloji Uzmanı