

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Fako Kaseti Cihaz Uyumlu Disposable 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	FAKO KASETİ CİHAZ UYUMLU DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)	90	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

*Son Teklif Verme Tarihi:8.11.2021 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

AMO SOVEREİNGN FAKO KASET TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Steril şekilde teslim edilecektir.
2. Tubing set içinde 1 adet manifold ve tubing setten oluşan hortum sistemi (serum seti dahil olacak şekilde) 1 adet Tubing sete bağlı atık torbası ,1 adet infzyon sleeve,1adet su geçirmez örtü,1 adet test chamber, 1 adet torba ve 1 adet kullanma kılavuzu bulunmalıdır.
- 3.Hastane kullanımına verilecek cihaz ile uyumlu olmalıdır.
- 4.Orijinal ambalaj üzerinde CE lot lot numarası ve son kullanma tarihi belirtilecektir.
- 5.Hastanemiz ameliyathanesindeki mevcut AMO Marka Sovereign Compact Fako cihazının Orijinal setleri olmalıdır.
- 6.Ürünün UBB kaydı olmalıdır.
- 7.Ürün ilgili bölüm tarafından denenerak alınacaktır.

Seyhan Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ali Kemal ERÇİKAN
Dip. Tes. No : 139466
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ebru DEMİREL EREN
Dip. Tes. No : 146358
Göz Hastalıkları Uzmanı

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

Seyhan Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Burcu AKINCI
Dip. Tes. No : 129840
Göz Hastalıkları Uzmanı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Fatma F. BAL
Dip. Tes. No : 141196
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Tahir EMEN
Dip. Tes. No : 100798
Göz Hastalıkları Uzmanı