

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem 4 Kalem Sissi Tesisat Yedek Parça 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 | DALGIÇ POMPA (2HP) | 1 | Adet | | |
| 2 | REDÜKSİYON (2"-1,1/4") | 1 | Adet | | |
| 3 | SPIRAL TAHLİYE HORTUMU (2") | 5 | Metre | | |
| 4 | HORTUM KELEPÇESİ (2") | 4 | Adet | | |
| Toplam | | | | | |

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:26.11.2021 10:00:00

- 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 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:2648 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

TEKNİK ŞARTNAME

1-DALGIÇ POMPA

-1,5- ila 54m³/h debi aralığında, 6,5 ila 25 metre basma yüksekliğine sahip, basma ventili, pompa gövdesi ve üst kapak döküm olmalıdır.

-32mm çapında katı maddelerin geçmesine uygun olmalıdır.

-Grafit/Seramik mekanik salmastralı, motor yuvası ve taşıma sapı paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.

-230v,50Hz 5,2-15A ve 2HP gücünde monofaze asenkron motorlu olmalıdır.

-IP 68 koruma ve F sınıfı yalıtımlı sürekli çalıştırmaya uygun olmalıdır.

2-REDÜKSİYON:

-2-1,1/4 ölçüsünde pvc esaslı olmalıdır.

3-SPİRAL TAHLİYE HORTUMU:

-2" ölçüsünde pvc esaslı olmalıdır.

4-HORTUM KELEPÇESİ:

-2" ölçüsünde paslanmaya karşı galvaniz kaplı olmalıdır.

Seyhan Devlet Hastanesi
Bülent KALEÇİOĞLU
Teknik Bilim Sorumlusu