

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Oksijen Terapi Cihazı Flowmetreli Tek Manometreli 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	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI TEK FLOWMETRELİ TEK MANOMETRELİ (NEMLENDİRME KABI İLE)	20	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:3.12.2021 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

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

## OKSİJEN TERAPİ CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz, oksijen tüpünden gelen basıncılı gazı regüle edip nemlendirerek hastaya verilmesini sağlamalıdır.
2. Cihaz üzerinde t p basıncını gösteren bir manometre bulunmalıdır.
3. Cihaz , oksijen tüpündeki basıncı 200 kg / cm<sup>2</sup> den 3,5 kg / cm<sup>2</sup> ye düşürerek, t p basıncını regüle etmelidir.
4. Cihaz regülatöründen 3,5 – 4 kg / cm<sup>2</sup> basınçla çıkan gazın debisi cihazın flowmetresinde 0-15 lt/dak arasında ayarlanabilmelidir.
5. Cihazın flowmetresi nemlendirme kabı ile birlikte verilmelidir. Nemlendirme ŐiŐesi içindeki hava dağıtıcı mili krom kaplı olmalı ve ana gövde ile tek parça olmalıdır.
6. Cihazın nemlendirme kabı 121° de steril edilebilir özellikte olmalıdır.
7. Flowmetrenin derecelendirilmiŐ debimetresi kırılmaya karŐı mukavim polikarbon malzemeden imal edilmiŐ olmalıdır.
8. Cihaz ile aşağıdaki aksesuarlar verilmelidir.
  - Oksijen burun gözlüęü 1 adet
  - T p bağlantı ara contası 2 adet
9. Cihaz imalat ve montaj hatalarına karŐı 2 ( iki ) yıl garantili olmalıdır. Garanti süresinin dolmasından sonraki 10 yıl boyunca  creti karŐılıęında yedek parça temin garantisi olmalıdır.
10. Gövde piriņ malzemeden mamul krom kaplı olmalıdır.
11. Cihazlar akredite bir kalibrasyon firmasından kalibrasyonu yapılarak sertifikaları ile beraber teslim edilecektir.

**Şeyma FARSAK**  
Biyomedikal Müh.  
Klinik Mühendislik Birim Sorumlusu



## TEKNİK ŞARTNAME GENEL HÜKÜMLERİ

1. Yüklenici firma cihazın/malzemenin; Tıbbi Cihaz Yönetmeliği'nin 3. Maddesinin (o) bendinde belirtilen aşağıdaki 4 kullanım amacından en az 1 tanesini belirtecektir.

- Hastalığın tanısı, önlenmesi, izlenmesi, tedavisi veya hafifletilmesi ya da

-Yaralanma veya sakatlığın tanısı, izlenmesi, tedavisi, hafifletilmesi veya mağduriyetin giderilmesi ya da

-Anatomik veya fizyolojik bir işlevin araştırılması, değiştirilmesi veya yerine başka bir şey konulması veyahut

-Doğum kontrolü

əş

2. İsteklilerin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir

Şeyma FARSAK  
Biyomedikal Müh.  
Klinik Müdürlüğü Sorumlusu