

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Endoskopik Hemostatik Klip Seti 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	ENDOSKOPİK HEMOSTATİK KLİP SETİ	120	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:15.12.2021 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 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

DİSPOSABLE HEMOCLİP SET 11 MM

- 1-KLİP GASTROİNTESTİNAL SİSTEMDE POLİPEKTOMİ SONRASINDA VEYA GIS KANAMALARINDA DOKU KAPAMA AMAÇLI KULLANIMA UYGUN OLMALIDIR.
- 2-GASTROSKOPİ VE KOLONOSKOPİDE KULLANIMA UYGUN OLMALIDIR.
- 3-KLİP ALTERNATİFLİ OLARAK 12 MM AÇILABİLMELİDİR. MİKTARLARDA TESLİMAT YAPILABİLMELİDİR.
- 4-KLİP 135 DERECE AÇILI OLMALIDIR.
- 5-KLİP SET HALİNDE KULLANIMA HAZIR HALDE OLMALIDIR.
- 6-KLİP UYGULAMA APARATI 2.6 MM ÇAPINDA 230 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
- 7-KLİP UYGULAMA APARATI ROTATABLE OLMALIDIR.
- 8-KLİP TEKRARLAYAN AÇILIP KAPANMA ÖZELLİĞİNDE OLMALIDIR.
- 9-KLİP UYGULAMA APARATI KAPSIZ METAL ŞAFTLI OLMALI VE ÜZERİNDE POZİSYONLANDIRMA MARKERLARI BULUNMALIDIR.
- 10-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.
- 11-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.

Doc. Dr. Bahri ABAYLI
Sakarya Devlet Hastanesi
Dip Tes No: 83859
Gastroenteroloji ve Hepatoloji Uzmanı