

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Aspiratör Vakum Kavanozu 2000 Ml 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	MERKEZİ SİSTEM VAKUM KAVANOZU 2000 ML	50	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:24.01.2022 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 karıştırıcıların 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

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

## ASPIRASYON TORBASI KANİSTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kanister , kırılmaya dirençli ve steril edilmeye uygun polikarbonat plastik malzemeden yapılmış olmalıdır. Kanisterin üzerinde açma-kapama vanası olmalıdır.
- 2- Kanister 1.500-2.000 ve 3.000 ml torbalarla kullanılmaya uygun olmalıdır ve kanister üzerinde 1.500-2.000 ve 3.000 skala bulunmalıdır.
- 3- Hasta bağlantı hortumu en az 180 cm olmalıdır. Hortum ucunda gerekli durumlarda vakum kontrolü yapabilmek üzere "kapkon konektör" bulunmalıdır.
- 4- Merkezi vakum bağlantısı için gerekli hortumlar hastanenin ihtiyacına göre belirlenerek verilebilmelidir.
- 5- Yoğun bakım ve servislerde duvara montaj yapılabilir tek kanisterli sistem olarak uygulanabilir olmalıdır.
- 6- Montaj malzemeleri krom nikel veya paslanmaz çelik malzemeden olmalıdır.
- 7- Hastanede kurulu bulunan sisteme uyumlu olmalıdır. Hastanemizde kullanılan aspirasyon torbolara uyumlu olmalıdır.
- 8- Hastanenin istemi doğrultusunda raylı sistem veya duvara monte sistem kurulacaktır.
- 9- Denendikten sonra kabul edilecektir.
- 10- Raylı sistem seti ve çember aparatı yedek olarak verilecektir.
- 11- Numune görüldükten sonra değerlendirilecektir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Sevilay ALTINTAŞ  
Sorumlu Hemşire

## 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
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

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
~~Sevilay ALTINTAŞ~~  
Sorumlu Hemşire