

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Kombine Viskoelatik 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	KONDROİTİN SÜLFAT (DİSPERSİVE OVD) + SODYUM HYALURONAT (KOHESİV) / KOMBİNE VİSKOELASTİK	500	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:4.02.2022 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

Yüksek Yoğunluklu Viskoelastik Madde Teknik Şartnamesi

1. Beher ml'de %3.70 Kondrotinsülfat + %2.92 Sodyum Hyaluronat içermelidir veya Sodyum Hyaluronat içeriği 30 mg/ml (%3) olmalıdır.
2. Sadece sodyum Hyaluorante içeren ürünün molkül ağırlığı 550.000-800.000 Dalton ağırlığında olmalıdır.
3. Sadece Sodyum Hyaluronat içeren ürünün %2,3'lük üretilmiş formları olmalıdır, bu ürünlerin buhar içi sterilizasyonu yapılmış olmalıdır.
4. Viskoelastik solüsyon en az 0.50 ml'lik ambalajda bulunmalıdır.
5. Osmolalitesi 325 Osm +/- 40 mOsm olmalıdır.
6. Ph'ı 7.0 – 7.5 arasında olmalıdır.
7. Kondrotinsülfat içeren bileşik steril 27 Gauge, sadece sodyum hyaluronate içeren ürün ise steril 25 Gauge, disposable künt kıvrık uçlu bir kanül içermelidir. Ayrıca bu ürünlerin yoğunluğunun fazla olmasından dolayı hasta güvenliği açısından kanül kalite halkası içermelidir.
8. Transparen vizibilitesi olmalıdır.
9. Tek kullanımlık cam şırınga içeren ambalajlarda aseptik olarak paketlenmiş, blisterlenmiş ve yeniden steril edilmiş olmalıdır.
10. Teklif edilen ürün orijinal olup Lateks içermemelidir ve lateks içermediği orijinal ambalajı, kataloğu ve prospektüsünde gösterilmelidir.
11. Ürünlerle ilgili olarak mililitre hesabı yapılacaktır.
12. Teklifte birlikte Ürünün Ulusal Bilgi Bankasında Sağlık Bakanlığınca onaylı çıktısı verilecektir.
13. Klinik hekimlerince denenerek karar verilecektir.

Göz Hastalıkları Uzmanı
Seyhan Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No : 100796

Göz Hastanesi
Hülya YENİF
Dip. Tes. No : 87085
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mustafa ÖZDEMİR
Dip. Tes. No : 100796
Göz Hastalıkları Uzmanı

Göz Hastalıkları Uzmanı
Seyhan Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No : 100796
Uzm. Dr. Emine AYDIN
Dip. Tes. No : 89858

Seyhan Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mustafa ÖZDEMİR
Dip. Tes. No : 100796
Göz Hastalıkları Uzmanı