

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Hidrofofik Akrilik Katlanabilir Tek Parça İol (intraoküler Lens ) 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	HİDROFOBİK AKRİLİK KATLANABİLİR TEK PARÇA İOL(İNTRAOKÜLER LENS)	1000	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

## HİDROFOBİK MONOBLOK LENS TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Monoblok (Tek Parçadan Mamül) Akrilat Metakrilat'tan Üretilmiş Olmalıdır.
2. Tamamen Hidrofobik Yapıda Optiğe Sahip Olmalıdır. (Sıvı İçinde Olmamalıdır.)
3. Refraktif İndeksi 1,47 veya 1.55 olmalıdır. Bu vazgeçilmez bir özelliktir.
4. Uv Koruyucu Olmalıdır.
5. Asimetrik Bikonveks yapıda olmalıdır.
6. Lenslerin Su İçeriği % 1 'Ten Fazla Olmamalı Ve Lensler Kaplama Olmamalıdır.
7. 6.0 Mm Optik Çapında 13 Mm. Toplam Uzunlukta Olmalıdır. Bu Vazgeçilmez Bir Özelliğdir.
8. Optik Haptik Düzlemi Arasında Açı Sıfır Derece Olmalıdır.
9. Ön Kamara Derinliği 5.00-5.40 Arasında Olmalıdır.
10. A Sabiti 118,4 olmalıdır.
11. +6-30 Dioptri Aralığında Türkiye Pazarında Stoklu Olmalıdır.
12. Lenslerle Birlikte Lens Sayısı Kadar Kartuş Ücretsiz Olarak Verilecektir. Kelebek kartuş sistemleri kabul edilmeyecektir. Bu vazgeçilmez bir özelliktir.
13. Lenslerin İmplantasyonu için 1 Adet lens ile üretici firma tarafından tavsiye edilen reusable Enjektör Sistemi Ücretsiz Olarak Verilecektir. Lensin implantasyon esnasında min. Fire amacıyla lens enjektör sisteminin uygunluğu ürünün orijinal kataloğunda ve internet sayfasında gösterilmelidir.
14. Ürünün Ulusal Bilgi Bankasında Onaylı Kaydı İhale Dosyasında Olmalıdır.
15. Kurum Tarafından Talep Edilmesi Durumunda 48 Saat İçinde Dioptri Değişimi Yapılacaktır.
16. Kesin karar klinik hekimlerinin numune değerlendirmesi sonucunda verilecektir.

*(Handwritten signatures and stamps of various medical professionals from Seyhan Devlet Hastanesi are visible at the bottom of the page.)*

**Seyhan Devlet Hastanesi**  
Uzm. Dr. Ebru DEMİREL EREN  
Dip. Tes. No: 146858  
Göz Hastalıkları Uzmanı

**Seyhan Devlet Hastanesi**  
Uzm. Dr. İbrahim AKINCI  
Dip. Tes. No: 129840  
Göz Hastalıkları Uzmanı

**Seyhan Devlet Hastanesi**  
Uzm. Dr. Mustafa ERGÜN  
Dip. Tes. No: 123359  
Göz Hastalıkları Uzmanı

**Seyhan Devlet Hastanesi**  
Uzm. Dr. Tahir ERGUN  
Dip. Tes. No: 100796  
Göz Hastalıkları Uzmanı

**Seyhan Devlet Hastanesi**  
Uzm. Dr. Nizamettin ERGÜN  
Dip. Tes. No: 141240  
Göz Hastalıkları Uzmanı

**Seyhan Devlet Hastanesi**  
Uzm. Dr. Salim ERDAL  
Dip. Tes. No: 100196  
Göz Hastalıkları Uzmanı