

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Hemodiyaliz Cihazı Diyaliz Suyu Analiz Kiti Kolorimetrik - Titrimetrik 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	HEMODİYALİZ CİHAZI DİYALİZ SUYU ANALİZ KİTİ KOLORİMETREİK - TİTRİMETRİK	4	KUTU		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:8.02.2022 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 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

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

## SU ANALİZ TEST KİTLERİ ŞARTNAMESİ (Toplam Sertlik, Klor, pH)

1. Su analiz test kiti, suya ilişkin testlerin yapılabilmesi için geliştirilmiş olmalıdır.
2. Test kiti içinde, gerekli analizlerin yapılmasını sağlayan ayarlı çözeltiler, belirteçler, deney tüpleri, gerekirse 1 veya 5 ml. iğnesiz enjektör, renk eşekli ve kullanma talimatı bulunmalı bir veya birkaç test solüsyonunu koyabilecek polietilen veya antişok malzemedен yapılmış kutu kullanılmalıdır.
3. Test Kiti kutusu, kapaklı ve kolay açılabilir olmalı, içinde şişe ve deney tüplerini koyabilecek özel düzenek olmalı, şişelerin dik durumda olmasını sağlayacak ve aynı çapta yerler olmalı, şişeler 20 – 30 ml hacminde, damlalıklı ve kapakları akıtmayacak biçimde olmalıdır.
4. Deney tüpleri 5 ve 10 ml çizgileri ile işaretlenmiş olmalı, kapakları bulunmalı, Kutu içinde katı belirteçler için Kolorimetrik tayarınlar için o teste mahsus, renk eşekli bulunmalıdır.
5. Her Su Analiz Test kitinin içinde kullanma talimatı bulunmalıdır.
6. İçmesuyu ve saf su kullanımına uygun olmalıdır.
7. Solüsyon kaplarında lot numarası ve solüsyonun son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
8. Test kiti kutusunda toplam serlik ölçümü için Mordan Black renk belirteci, 1 damlası 1 Fr ye ayarlı EDTA çözeltisi, 5 ml enjektör ve kullanma talimatı olmalıdır.
9. Klor ve PH bileşik test kitinde, Orto tolidin çözeltisi ve Fenol Red belirteci olmalı Klor ve PH yı yan yana belirleyecek ikili kombine tüp ve renk eşekli olmalı ve kullanma talimatı bulunmalıdır. Klor tarafındaki renk eşelinde eşelde 0,1 den 3,0 dahil renkler olmalıdır. PH tarafında 6,8 – 8,2 arası belirlenebilmelidir. Bu tüp renklerin görülebilmesi için saydam olmalıdır.
10. YUKARIDAKİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ VERİLEN ÜRÜNÜN, İSPATLAR YAZILI BELGESİNİN ÜRÜNLE BERABER EKTE GÖNDERİLMELİDİR.

Seyhan Devlet Hastanesi  
Esin ÖRNEK  
Hemşire

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Tıp Fak. Enfeksiyon Hastalıkları  
Dip. Tıp. No: 1006070  
Neftroloji Uzmanı