

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Poliglolik Asit 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	POLİGLİKOLİK ASİT( % 90 ) LAKTİK ASİT( % 10 ) (POLİGLAKTİN 910) (PGLA) NO: 8/0 8 (±1) MM 3/8 (ÇİFT) SPATÜL 45 CM	60	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:18.02.2022 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@saglik.gov.tr

## OFTALMİK 8/0 PGA POLİGLİKOLİKAİSİT EMİLEBİLİR SÜTÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Oftalmik ameliyatlarda kullanılmak üzere imal edilmiş olmalıdır.
- 2- İplik %100 Poligilikolik asitden yapılmış sentetik emilebilen steril olmalıdır.
- 3-İğne uzunluğu 8.0mm 3/8 olmalıdır,
- 4- Spatul uçlu 2 adet iğneye sahip olmalı.
- 5-İplik 0.4metric çift spatül iğneli 30cm (12'')olmalıdır.
- 6- Güvenilir emilme işlemi için;
  - \* 2 hafta içerisinde orijinal germe kuvvetinin takribi %65 emilmelidir.
  - \* 3 hafta içerisinde orijinal germe kuvvetinin takribi %35 emilmelidir.
  - \* 60 ila 90 gün içerisinde emilme tamamlanmalıdır.
- 7-Ürünün son kullanma tarihi poşetlerin üstünde yazılı olmalıdır.
- 8- Sütür iğnesinden iplikler çabuk kopmamalıdır.
- 9-İğneler doku reaksiyonu göstermemelidir.
- 10-Hasta güvenliği açısından Uzakdoğu ürünleri olmamalıdır.
- 11-Cerrahi sutur Birleşik <devletler Farmakolojisi ve sentetik emilebilir sutura ait Avrupa farmakolojisine uygun olmalıdır.
- 12-Sutur polimerizasyon sırasında D&C menekşe no:2(C21h15 no3) ilave edilerek Boyanmış olmalıdır.bu boyama maddesi Birleşik devletler FDA 74.3602 e göre uygulanmış Olmalıdır.
- 13-Klinik hekimleri tarafından denenecektir ve bedelsiz numune verilmeyen ürünler değerlendirilmeyecektir.
- 14-Beher poşet üstünde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı, ürün katalog numarası, ürün tanımı, Üretici firma adı, sterilizasyon şekli orijinal basılı olmalıdır.

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

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Mustafa ZEKİ  
Dip. Tes. No: 87085  
Göz Hastalıkları Uzmanı

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Mustafa ZEKİ  
Dip. Tes. No: 87085  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Mustafa ZEKİ  
Dip. Tes. No: 87085  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Seyhan Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Tahsin EMEN  
Dip. Tes. No: 100793  
Göz Hastalıkları Uzmanı