

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Enteral Beslenme Pompa Seti 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	ENTERAL BESLENME POMPA SETİ,TORBALI	1000	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:8.03.2022 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

## ENTERAL BESLENME SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Sayfa: 7

1. Ürün tekli paketlerde yer almalı ve üzerinde son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
2. Beslenme torbası en az 1000ml kapasiteli olmalıdır.
3. Setin hasta bağlantı hattında ikinci bir (ilaç ve su vermek için) tüm enjektörlere uyumlu ve kapaklı konnektör olmalıdır.
4. Beslenme pompa cihazları her 50(elli) sete bir adet verilecek şekilde temin edilmelidir.
5. İhaleyi alan firma setlerle birlikte setle uyumlu pompa cihazı verecek ve pompa cihazları hastane deposunda setler bulunduğu sürece kalacaktır.
6. Set 24 saat kullanıma uygun olacak şekilde imal edilmiş olmalıdır.
7. Ürün miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
8. Firma miadının dolmasına 2 ay kala kullanılmamış ürünleri değiştirmelidir.
9. Torba kısmı top fill kilitlenebilir sızdırmaz kapak mekanizmasına sahip olmalıdır.
10. Düzenli besin akımı sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
11. Set tüm nazogastrik, PEG, feeding tüp, nazoduedonal sondalara uyumlu olmalıdır.
12. Firma denemesi için set ve pompa temininde bulunacaktır.
13. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı ve UBB kaydı olmalıdır.
14. Set yüksek ozmolariteli beslenme ürünlerinin kullanımına uygun olmalıdır.
15. Firma ürünleri istenen özellikte teslim etmekle yükümlüdür.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Mehmet SAPMAZ  
Kontrolör

1. Ürün tekli paketlerde yer almalı ve üzerinde son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

2. Beslenme torbası en az 1000ml kapasiteli olmalıdır.

3. Setin hasta bağlantı hattında ikinci bir (ilaç ve su vermek için) tüm enjektörlere uyumlu ve kapaklı konnektör olmalıdır.

4. Beslenme pompa cihazları her 50(elli) sete bir adet verilecek şekilde temin edilmelidir.

5. İhaleyi alan firma setlerle birlikte setle uyumlu pompa cihazı verecek ve pompa cihazları hastane deposunda setler bulunduğu sürece kalacaktır.

6. Set 24 saat kullanıma uygun olacak şekilde imal edilmiş olmalıdır.

7. Ürün miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

8. Firma miadının dolmasına 2 ay kala kullanılmamış ürünleri değiştirmelidir.

9. Torba kısmı top fill kilitlenebilir sızdırmaz kapak mekanizmasına sahip olmalıdır.

10. Düzenli besin akımı sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.

11. Set tüm nazogastrik, PEG, feeding tüp, nazoduedonal sondalara uyumlu olmalıdır.

12. Firma denemesi için set ve pompa temininde bulunacaktır.

13. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı ve UBB kaydı olmalıdır.