

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem El Aleti Ve Cihaz YüzeY Dezenfektanı % 0,55 Ortofitalaldehit Asit Sıvı 5 Lt 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	EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI % 0.55 ORTOFİTALALDEHİT ASİT SIVI 5 LT	1000	Litre		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:22.07.2022 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

YÜKSEK DÜZEY ALET DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Solüsyon sıvı formda kullanıma hazır olmalıdır ve sulandırılmadan kullanılmalıdır. Kullanıma hazır formun içinde tortu bulunmamalıdır. Aktivasyon gerektirmemelidir.
- 2.Solüsyon her türlü cerrahi aletin, anestezi aksesuarlarının (maske,ambu,v.b ve tüm endoskopların dezenfeksiyonu için uygun olmalıdır. Paslanma, korozyon, endoskop kılıflarında yumuşama – renk değişikliği vb. zedelenmelere neden olmamalıdır. En az 2 endoskop yetkili servisinden endoskoplara zarar vermediğine dair onay yazısı ürünlerle birlikte muayene kabul komisyonuna sunulacaktır.
- 3.Ürünün ambalajı orijinal olmalı, üzerinde ürünün kullanımı ile ilgili bilgiler, üretim ve son kullanma tarihi olmalıdır.
- 4.Ürünün mikrobiyolojik etkinliği test stripleri ile (MEK) kontrol edilmeli, bu stripler litre başına 1 (bir) adet olmak üzere ihaleyi alan firma tarafından ücretsiz olarak verilmelidir.
5. Dezenfektan solüsyon, bakteriler(Tüberkülosidal,metisilin duyarlı ve dirençli Stafilokoklar,Enterococlar,Pseudomonas aeruginosa dahil olmak üzere dirençli gram-negatif basiller ve gram pozitif koklar vb.),mantarlar(Aspergillus niger ve Candida albicans dahil)virüsler(Hepatit B,Hepatit C,HIV dahil)üzerinde öldürücü etkiye sahip olmalıdır.Bu etkinliği kanıtlayan ulusal ve uluslararası referans labaratuvarlarında yapılmış çalışmalar sunulmalıdır.
6. Solüsyon bakteri, mantar, virüslere 5 dakikada; sporlu bakterilere 15 dakikada etki etmelidir.
- 7.Solüsyon 14 gün tam etki süresine sahip olmalıdır.
- 8.Solüsyonun toksik veya irritan etkisi bulunmamalıdır. Suda çözünebilmelidir.
- 9.Solüsyonun rahatsız edici kokusu bulunmamalıdır.
- 10.Solüsyon 0,55-0,60 (sıfır nokta elli beş-sıfır nokta altmış) oranında ortofitalaldehit içermelidir.
- 11.Solüsyon 5 litrelik PVC içermeyen bidonlarda olmalıdır.
- 12.Ürünün ph değeri 7-8(+/-)arasında olmalıdır.
- 13.Solüsyonun raf ömrü 2 yıl olmalıdır.
- 14.Solüsyon üzerinde UBB de Sağlık Bakanlığı'ndan onaylıdır ibaresi olmalıdır.
- 15.Dezenfektanın imhası ve kanalizasyona atılması için yeterli miktarda paketlenmiş ve kullanıma hazır nötralizasyon maddesi olarak glisin,her 5 litre solüsyon için en az 30 gramlık ambalajlar halinde nötralizasyon maddesi verilmelidir.Nötralizasyon maddesinin etkinliği belgelenmelidir.Etkinliği kanıtlayan belge sunulmalıdır.
- 16.Gerekli görüldüğü hallerde hastane idaresi bilgisi dahilinde ürün Refik Saydam Hıfzısıhha Labaratuvarında test edilmek üzere gönderilmeli masrafları firma tarafından karşılanmalıdır.

Seyhan Devlet Hastanesi
Üzm. Dr. İsmet AYDIN
Baskın Yardımcısı