

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Göz Polikliniğinde Kullanılan Biometri Cihazı İçin Harici Hard Disk 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	GÖZ BIOMETRİ CİHAZI İÇİN 2 TB HARİCİ HARDİSK	1	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:6.10.2022 12:00:00

- 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, muadil 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:2648 Fax:0322 227 25 55 e_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

06.10.22/810

GEREKÇELİ RAPOR

S.NU.	KÜNYE NU.	CİHAZIN ADI	MARKASI	MODELİ	SERİ NU.	ENV.GİR.TAR.
1	1009418082	BİYOMETRİ CİHAZI	HAAG-STREIT	LENSTAR LS 900	001122-03694	2015

Hastanemiz Göz polikliniğinde kullanılan yukarıda bilgileri yazılı Biyometri cihazının hasta kayıt hafızası dolmuş olduğu için harici bir hard disk ile arşivlenmesi gerekmektedir. Gerekli olan parçanın teknik şartnamesi ektedir.

16.09.2022

Şeyma FARSAK
Biyomedikal Müh.
Klinik Mühendislik Birim Sorumlusu

Seyhan Devlet Hastanesi
Ünvanlı İstifem EKÖİ,
Biyomedikal Teknikeri

HARİCİ HARDDİSK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kapasite en az 2 TB olmalıdır.
2. Ön belleği en az 8 MB olmalıdır.
3. Boyutu 2.5 inch olmalıdır.
4. Arabirim USB 3.0 ve USB 2.0 uyumlu olacaktır. Bağlantı kablosu birlikte verilecektir.
5. Windows işletim sistemleri ile uyumlu olmalıdır.
6. En az 2 yıl Türkiye distribütör garantili olmalıdır.
7. Hard disk tek üreticiye ait olacaktır. (HDD ile HDD muhafaza kutusu farklı üreticiye ait olmayacaktır.)
8. Kutusu ve adaptryle birlikte verilecektir.

Nazlı BAŐANKÇİ
Bilgisayar Mühendisi