

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Printer Kağıdı Ve Poşet 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	PRİNTER KAĞIDI (RULO)	200	Adet		
2	BAĞLAMALI ŞEFFAF MANAV POŞETİ (5 KG LİK)	15	Kilogram		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:11.11.2022 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 taşınması zorunludur.

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye

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@sağlik.gov.tr

## GÖZ ÖLÇÜM RULOSU ŞARTNAMESİ

- 1- Göz ölçümünde kullanılmak üzere rulo 56x25 mt termal rulo olmalıdır.
- 2- Göz ölçüm rulosu makinaya uyumlu olmalıdır.
- 3- Göz ölçüm rulosu 10 lu paketler halinde ışık görmeyecek şekilde siyah naylon ile izole edilmiş olmalıdır. İzole edilmiş 10 rulolar karton kutularla paketlenmiş olmalıdır.
- 4- Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen ürün test edilerek değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Meşin ÖZGÖR  
Tasarruflar Yetkilisi

Göz poliklinikleri  
sorumlusu

Elif Ercelü (hal)

Uşşık

Skç. Poşet

## BAĞLAMALI ŞEFFAF MANAV POŞETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1)İmalatında atık madde kullanılmamalıdır.
- 2)Birinci sınıf orjinal hammaddeden imal edilmiş olmalıdır.
- 3)Boyutları: 35x55 ± 2 cm. Ve 9 + 9 körüklü olmalıdır.
- 4)Yüksek yoğunlukta polietilen hammaddesinden, 30 mikron et kalınlığında olmalıdır.
- 5)Rengi beyaz veya siyah olmalıdır.
- 6)Torbalarda yırtık, kopukluk yada pütürlü görüntü olmamalıdır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Ali Haydar POLAT  
Eczacı