

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Ana Bina Sterilizasyon Biriminde Bulunan Hidrojen Peroksit Cihazı İçin Yedek Parça İstemi 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      | HİDROJEN PEROKSİT OTOKLAV ISI KONTROL KARTI | 1       | Adet   |              |              |
| Toplam |   |         |        |              |              |

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:2.12.2022 10:00:00

- 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 aittir.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

ŞEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Man Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2648 Fax:0322 227 25 55 e\_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

## ISI KONTROL KARTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- HASTANEMİZ DE KULLANILAN HUMAN MEDİTEK MARKA HMTS80 MODEL HİDROJEN PEROKSİT CİHAZINA UYGUN OLMALIDIR.
- 2- DİJİTAL GÖSTERGELİ OLMALIDIR.
- 3- ÜZERİNDE 4 ADET AYAR TUŞLARI OLMALIDIR.
- 4- MEVCUT CİHAZ ÜZERİNDEKİ NUMUNE GÖRÜLEREK TEKLİF VERİLECEKTİR.
- 5- ÜRÜN 1 YIL GARANTİLİ OLMALIDIR.
- 6- YÜKLENCİ FİRMA KARTI TAKIP SET AYARLARINI YAPIP CİHAZI FAAL DURUMDA TESLİM ETMELİDİR.
- 7- İLGİLİ CİHAZIN ORJİNAL PARÇASI OLMALIDIR.

Seyhan Devlet Hastanesi  
Merve BASDOĞAN  
Biyomedikal Mühendisi

Seyhan Devlet Hastanesi  
Ünvanı: Üstün EROL  
Biyomedikal Teknikeri

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Şeyma FARSAK  
Biyomedikal Mühendisi