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

Sayı : 9254544/

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 3 kalem Bebek Bezi 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	BEBEK BEZİ	25000	Adet		
2	BEBEK BEZİ (MİDİ)	25000	Adet		
3	BEBEK BEZİ (MİNİ)	25000	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:14.02.2023 14:00:00

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınfan 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 degerlendirilmeyecek, degerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler degerlendirmeye 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 belirteçektir.
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 alacakalrın 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

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

TEKNİK ŞARTNAMELER

1- BEBEK BEZİ

1-Bezin çocuğa temas eden üst kısmı anti alerjik non-woven olmalıdır.

2-Non-woven tabaka sıvı dağılımını sağlamaktadır.daha alltaki tabaka kimyasal selüloz özellikte olmalıdır.

3-Bezin dış yüzeyi hava almayı sağlayan testil dış yüzeyi olmalıdır.

4-Sıvının jelleşmesini sağlayarak akmasını engelleyecek absorban içermelidir.

5-33+-3 mm eninde genişletilmiş ön bant sistemi olmalıdır.

6-Krem, pudra ve yağdan etkilenmeyen 25+-3 mm genişliğinde cırt cırt bantlar olmalıdır.

7-Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.

8-Emme kapasitesi 70+-% 10 ml olmalıdır.

9-Bez boyu 485+-20 mm bez eni 330+- 10 mm olmalıdır.

10-Elastik kulaklara sahip olmalıdır.

11-Bu ürün dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.

12-Orijinal ambalajında polietilen torbalarda, ağzı kapalı ve kendinden kulplu olmalıdır.

13-Üretici firma ISO 9001 belgesine sahip olmalıdır ve bu belgeyi muayene kabul komisyonuna sunmalıdır.

2- BEBEK BEZİ MIDI BOY

1. Bezin çocuğa temas eden üst kısmı anti alerjeniknon-wovem olmalıdır.

2. Non-woven tabaka sıvı dağılımını sağlamaktadır.Daha alttaki tabaka kimyasal selüloz özellikte olmalıdır.

3. Bezin dış yüzeyi yanlardan hava almayı sağlayan testil dış yüzeyi olmalıdır.

4. Sıvının jelleşmesini sağlayarak akmasını engelleyecek absorban içermelidir.

5. 33+-3 mm eninde genişletilmiş ön bant sistemi olmalıdır.

6. Krem , pudra ve yağdan etkilenmeyen 25+- 3 mm genişliğinde cırt cırt bantlar olmalıdır.

7. Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.

8. Emme kapasitesi 550+- % 20 ml olmalıdır.

9. Bez boyu 440+- 20 mm,bez eni 320+- 20 mm olmalıdır.

10. Elastik kulaklara sahip olmalıdır.

11. Bu ürün dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.

12. Orjinal ambalajında, polietilen torbalarda, ağzı kapalı ve kendinden kulplu olmalıdır.

13. Üretici firma ISO-9001 belgesine sahip olmalıdır ve bu belgeyi muayene kabul komisyonuna sunmalıdır.

3- BEBEK BEZİ MİNİ BOY

1-Bezin çocuğa temas eden üst kısmı anti alerjik non-woven olmalıdır.

2-Non-woven tabaka sıvı dağılımını sağlamaktadır.daha alltaki tabaka kimyasal selüloz özellikte olmalıdır.

3-Bezin dış yüzeyi hava almayı sağlayan testil dış yüzeyi olmalıdır.

4-Sıvının jelleşmesini sağlayarak akmasını engelleyecek absorban içermelidir.

5-33+-3 mm eninde genişletilmiş ön bant sistemi olmalıdır.

6-Krem, pudra ve yağdan etkilenmeyen 25+-3 mm genişliğinde cırt cırt bantlar olmalıdır.

7-Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.

8-Emme kapasitesi 450+-% 20 ml olmalıdır.

9-Bez boyu 390 +-16 mm bez eni 330+- 10 mm olmalıdır.

10-Elastik kulaklara sahip olmalıdır.

11-Bu ürün dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.

12-Orijinal ambalajında polietilen torbalarda, ağzı kapalı ve kendinden kulplu olmalıdır.

13-Üretici firma ISO 9001 belgesine sahip olmalıdır ve bu belgeyi muayene kabul komisyonuna sunmalıdır.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Metin DOĞAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Sağlık Teknikeri
Taşınır Kayıt Yetkilisi