

**T.C.**  
**ADANA VALİLİĞİ**  
**İl Sağlık Müdürlüğü**  
**Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi**

Sayı : 2293  
Konu : Fiyat Teklifi

Tarih : 06.09.2022

Hastanemizin ihtiyacı olan TERAPÖTİK KONTAKT LENS alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Ahmet Yalçın GÜNEY

Sıra	İş Kalemi Açıklaması	Miktar	Birim	SUT Kodu	SUT Fiyatı	UBB Kodu	Birim Fiyat
1	TERAPÖTİK KONTAKT LENS	500	Kutu				
<b>Toplam</b>							

Son Teklif Verme Tarihi: 07.09.2022 Saat 12:00

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 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 Kİ 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 edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
  - 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
  - 8-4734 sayılı kanunun 22-f bendine göre yapılan alımlarda malzeme kullanıldığı kadar fatura edilecektir.
  - 9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip ( ) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
  - 10-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunu belirtecektir. Tedarikçi firma bunların SUT hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş almasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak ÜTS kayıtlarını esas almadığında hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, yüklenicinin malzemesi herhangi bir surette malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediği, bayilik ve UBB kayıtları sistemden düşmesi nedeniyle geri ödeme yapmaması durumunda oluşan zarar idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
  - 11-Alımlarımız <http://adanasehir.saglik.gov.tr> adresinden de eş zamanlı olarak görülebilir. Ayrıca eposta adresinizi birimimize verdiğiniz takdirde alımlarımız konusuna göre eposta olarak da gönderilebilmektedir.
- Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.  
2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.  
3-Ortopedi ve Beyin Cerrahi Alımlarında sterilizasyon ücreti %2 oranında alınacaktır.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

## Terapötik kontakt lens:

- Terapötik amaçlı kullanıma uygun olmalı
- Uygun oranda su içerikli olmalı
- Terapötik kullanım için uygun materyalden yapılmış olmalı
- Çapı 13.80-15.0 olabilir
- Eğrilik yarıçapı 8.30-9.0 arasında olabilir
- Gözde alerjik reaksiyon yapmamalı, kornea yüzeyinde toksik reaksiyon oluşturmamalıdır.
- Refraktif gücü 0.00 veya +/- 0.25 Diyoptri olmalıdır. (0.00 diyoptri tercih edilmekle beraber +/- 0.25 diyoptri olursa denendikten sonra karar verilecektir.)
- Bir ay boyunca gözde kalabilmeli
- Numune denendikten sonra uygunluk verilecektir.

Doç. Dr. Bülent KASIM  
Adana Şehir Ek Hastanesi  
Göz Hastalıkları Kliniği  
Dip. Tes. No: 143133

Doç. Dr. Yusuf KOÇLUK  
Adana Şehir Ek Hastanesi  
Göz Hastalıkları Kliniği  
Dip. Tes. No: 125280

ADANA ŞEHİR HASTANESİ  
Doç. Dr. Mustafa ÖZGÜL  
Göz Hastalıkları Kliniği  
Dip. Tes. No: 144457