

İl Sağlık Müdürlüğü
Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Sayı
Konu

: 2549
: Fiyat Teklifi

Tarih : 06.10.2022

Hastanemizin ihtiyacı olan GÖZ HASTALIKLARI KLİNİĞİ 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Nezir DEMİR

| Sıra | İş Kalemi Açıklaması | Miktar | Birim | SUT Kodu | SUT Fiyatı | UBB Kodu | Birim Fiyat |
|---------------|--|--------|-------|----------|------------|----------|-------------|
| 1 | ANTERİOR VITREKTOMİ PROBU 23G DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) | 48 | Adet | | | | |
| Toplam | | | | | | | |

Son Teklif Verme Tarihi: 08.10.2022

Saat : 10:00

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- Alım Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KI 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 kalemler 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 nakil 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 birimize 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

ANTERİÖR VİTREKTOMİ PROBU 23G DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)

1. Hastanemiz bulunan Alcon Centurion marka fako cihazına uyumlu olmalıdır.
2. 23 Gauge özelliğinde olmalıdır.
3. Set; üzerinde bir adet cihaza bağlanan hava hattı ve bir adet aspirasyon hattının bulunduğu ön vitrektomi probuna sahip olmalıdır.
4. Paket içinde ayrıca bir adet istenildiğinde irrigasyon hattına takılıp kullanılabilmesi için irrigasyon kanülü olmalıdır.
5. Cihaz bu prop ile 10-4000 kesi arası ön vitrektomi yapabilmelidir.
6. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, mukavim, plastik bir kutu içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
7. Pak üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
8. Pak nereden güvenle açılacağını gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
9. Pak cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
11. Orijinal ürün dışında ürün teklif eden firma cihazın arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti teklif veren firma tarafından ödenmesini ifade eden noter tasdikli belge verecektir. Ayrıca cihazın tamir süresince aynı cihazdan hastanemize kullanılmak üzere bedelsiz cihaz bırakacaktır.

Ecz. Feyza GELEŞ

FZ6679

Adana Şehir E.A.H.

ADANA ŞEHİR HASTANESİ
Gözetim Kurulu Üyesi
Diyarbakir Üzümçü
No: 112343