

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Yüreğir Devlet Hastanesi

Hastanemizin ihtiyacı olan malzeme/yapım işi/hizmet alımı 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesi uyarınca doğrudan temin usulü ile temin edilecektir. Birim fiyat teklif mektubunuzun Hastanemiz Satın alma Birimine (Doğrudan Temin Birimi) ulaştırmanız hususunda gereğini rica ederim.

11/01/2021
Ufuk BÜYÜKÜN
Doğrudan Temin Birimi

TEKLİF MEKTUBU

S.N.	İŞİN ADI	SUT KODU	UBB	MİKTARI	BİRİMİ	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	KAĞIT FLASTER 5CM X 5M			4000	ADET		
						GENEL TOPLAM:	
NOT	Bütün alımlarımız hastane web sitemizde yayınlanmaktadır. ADRES: www.adanadhs11@saglik.gov.tr						

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Süresi: 12/ 01 / 2021 Saat 15:00

- Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır. Teknik şartname hükümleri geçerlidir.
- Mal/Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- Alıma Hile, desise, Vaid, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- Malzeme teklifinde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
- Teklif edilen fiyatlar birim fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
- İmalat gerektirmeyip piyasadan hazır halde alınıp satılan malzemeler için, siparişin isteklinin eline ulaşmasına müteakip en geç 5(beş) iş günü içerisinde malzemeler teslim edilecektir. İmalat gerektiren veya tamiratı yapılacak malzemeler için teslimat süresi en fazla 7(yedi) iş günüdür.
- Ödeme Zamanı fatura muhasebe birimine intikal etmesine müteakip 150 (Yüz Elli) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır**
- Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır. Şartnamede istenen belgeler teklifle beraber sunulmalıdır aksi takdirde teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.**
- Teklif veren firmalar malzemenin UBB kodu mutlaka yazmalı UBB kodu bulunmayan malzemelerde "kapsam dışı" diye belirtmelidir.
- Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- Faks yolu ile teklif kabul edilecektir.

İrtibat Telefon : (0322) 321 57 52/ 5545
İrtibat Fax : (0322) 322 6970 / (0322) 322 83 80
Email Adresi : adanadhs11@saglik.gov.tr

Kaşe İmza Tarih

NOT:1-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM BELGELER TEKLİFLE BİRLİK SUNULMALIDIR. AKSİ HALDE TEKLİF DEĞERLENDİRMeye ALINMAYACAKTIR

FLASTER KAGIT (5 cm x 5 m) ŞARTNAMESİ

1. 5cm x 5 m ebatlarında olmalıdır.
2. Kağıt beyaz renkte olmalıdır.
3. Karışık renkli ve kirlilik gösteren yabancı maddeler ihtiva etmemelidir.
4. Kâğıdın tek yüzü pürüzsüz, muntazam dağıtılmış, boşluksuz yapışkan bir karışım ihtiva etmelidir. Yapışkan madde kâğıdın diğer yüzüne geçmemiş olmalı ve temiz yüzü rulo halinde iken üzerine gelen yapışkan yüzden kolayca ayrılmalıdır.
5. Kâğıt cilt nemini kolayca geçirmeli ve cildin nefes almasına imkân vermelidir.
6. Kutu içinde ve rulo şeklinde plastik makaraya sarılı olmalıdır.
7. Enine ve boyuna esnek, kemikli ve hareketli yerlere kolayca uygulanabilmelidir.
8. Yapışkanlığı en az 24 saat devam etmeli, alerji yapmamalı, suya dayanıklı olmalı, yıkandığında ciltte atık bırakmamalıdır.
9. Ambalaj üzerinde imal ve son kullanma tarihi yazılı olmalı, teslim edilen malın son kullanma tarihi en az bir yıl olmalıdır.
10. 2 adet numune gönderilmelidir. Numuneler onaylandıktan sonra alım yapılacaktır.

2 Şube Sağlık

Yüreğir Devlet Hastanesi
İmza: Dr. Hüseyin CAN
Aile Hekimliği ve Rehabilitasyon Uzmanı
Dip. Tes. No: 122950

Yüreğir Devlet Hastanesi
İmza: Dr. Bülent İLMAZ
Aile Hekimliği ve Rehabilitasyon Uzmanı
Dip. Tes. No: 30340