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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Hidrojen Peroksit Otoklav Cihazı Yazıcı Kağıdı Rulo 80 Mm X 50 Mt Talebi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Yüreğir Devlet Hastanesi
Ayşe SABIRLI
Doğrudan Temin

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	HİDROJEN PEROKSİT OTOKLAV CİHAZI YAZICI KAĞIDI RULO 80 MM X 50 MT	10	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:03.05.2021 Saat.10,00

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 (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

YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ
Serin Evler Mah.Egebagatur Bulv.No:236 Yüreğir ADANA
Tlf:0322 321 57 52 Dahili:5609 Fax:3226970 e_mail:adanadhs11@saglik.gov.tr

YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ

HİDROJEN PEROKSİT OTOKLAV CİHAZI YAZICI KAĞIDI RULO

TEKNİK ŞATRNAMESİ

1-Hastanemiz demirbaşında bulunan STERRAD 100S marka hidrojen peroksit gaz plazma sterilizatörüne uygun olmalıdır.

2-Rulolar çift nüsha ve termal yazıcıya uygun olmalıdır.

3-Rulolar 80 mm x50 mt ölçülerinde olmalıdır.

4-Rulolar cihazda kullanım esnasında herhangi bir sorun yaratmamalıdır.

5-Ruloların hastanemiz demirbaşında bulunan STERRAD 100S marka hidrojen peroksit gaz plazma sterilizatörüne uygun olduğu yetkili servis tarafından belgelendirilmelidir.

6-Ruloların UBB numarası fatura üzerine yazılmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi
İsmail KESKİN
Hemşire
H127904

Yüreğir Devlet Hastanesi
Özlem DOĞAN
Hemşire
H51863

Yüreğir Devlet Hastanesi
Hacı KANDIRMAZ
Makine Teknisyeni