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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan **2 Kalem (2022 Yılı için) Otomatik Kaşe ve Lastiği** satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

18.02.2022
MUSTAFA ŞİMŞEK
DOĞRUDAN TEMİN

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birim	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	OTOMATİK KAŞE			200	Adet		
2	KAŞE LASTİĞİ			200	Adet		
						Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Süresi:25/02 / 2022 Saat 17:00

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 aittir.

FİRMA-KAŞE
İMZA

NOT:1-SUT KODU - UBB / UTS VAR İSE MUTLAKA YAZILMALIDIR. KAPSAM DIŞI İSE BELİRTİLMELİDİR.
2-ŞARTNAMEDE İSTENEN BELGELER TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMALI AKSİ HALDE TEKLİF DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

Bilgi İçin:Halil ÇÖPLÜ (VHKİ)

YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ
Serin Evler Mah.Egebagatur Bulv.No:236 Yüreğir ADANA
Tlf:0322 321 57 52 Dahili:5605 Fax:0322 322 69 70 e mail:yuregirdh.satinalma@saglik.gov.tr

KAŞE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kaşe otomatik mekanizmalı ve üstten basmalı olacaktır.
2. Dış koruması sert plastikten olmalıdır.
3. Dayanıklı ve kullanışlı olmalıdır.
4. Kaşenin içeriği üstünde yazlı olmalıdır.
5. 10X26 mm boyutunda sihay renk olmalıdır
6. Kendinden ıstampalı olmalıdır
7. Yazı örneği aşağıdadır.

80 kaşeler en geç 3 gün içerisinde teslim edilmeli.

Adana Devlet Hastanesi
Halil GÖPLÜ
V.H.K.İ.
Sicil No: 680