

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.

05/12/2022
Ufuk BÜYÜKÜN
Doğrudan Temin Birimi

TEKLİF MEKTUBU

S.N.	İŞİN ADI	SUT KODU	UBB	MİKTARI	BİRİMİ	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	POLİVİDON İYOT %10 1000 ML ANTİSEPTİK SOLÜSYON			720	ADET		
						GENEL TOPLAM:	
NOT	Bütün alımlarımız hastane web sitemizde yayınlanmaktadır. ADRES: yuregirdh.satinalma@saglik.gov.tr						

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Süresi: 09/12/ 2022 Saat 10:00

- 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 tamiraty yapılacak malzemeler için teslimat süresi en fazla 7(yedi) iş günüdür.
- 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 : yuregirdh.satinalma@saglik.gov.tr

Kaşe İmza Tarih

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

SMT3707 ANTİSEPTİK SOLÜSYON, POLİVİDON İYOT

SMT Temel İşlevi:	1. Her türlü cerrahi müdahale öncesi ve sonrası cilt dezenfeksiyonu sağlamak amacı ile dizayn edilmiş bir antiseptik olmalıdır. Ayrıca hem sağlık çalışanlarının ellerini hem de hasta cildini dezenfekte etmek için kullanılabilir, Küçük yaralar için de kullanılabilir olmalıdır.
SMT Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün kullanım yeri amacına yönelik etken maddesi %10 povidone içeren ve %7,5 povidone-iodine polyl iyot içeren çeşitleri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	<p><u>Ürün %10 oranında povidone iodine içeren tipi:</u></p> <p>3. Bakterisit, virüs, fungusid ve protozoid özelliğe sahip olmalıdır.</p> <p>4. Cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda kullanılmalı, alerjik reaksiyon ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.</p> <p>5. Ürün alkol içermemelidir.</p> <p>6. Cilde sürüldüğünde su gibi akıp gitmemeli, ciltte antiseptik özelliğe sahip bir film tabaka oluşturmamalıdır.</p> <p><u>Ürünün %7,5 Povidone-iodine polyl iyot içeren tipi:</u></p> <p>1. Ürün bakterisit, fungusid, virusid (HBV, HIV dahil), protozoid özelliklere sahip olmalıdır.</p> <p>2. Cerrahi el antisepsisinde, cilt ve yara dezenfeksiyonunda, antiseptik yıkamalarda seyreltilmeden kullanıma uygun olmalıdır.</p> <p>3. Alerjik reaksiyona ve irritasyonuna neden olmamalıdır.</p> <p>4. Ürün alkol içermemelidir.</p> <p>5. Ürün yoğun kıvamda olmalı, uygulama sırasında akıp gitmemelidir.</p>
Genel Hükümler:	<p>1. %10 tipler 1000 ml'lik plastik ambalajlarda olmalı, her kutu için birebir üzerinde veya yanında rahat kullanımı sağlayan ürünle eşit sayıda damlalıklı kapak teslim edilmelidir.</p> <p>2. %7,5 tip ise 1000cc'lik ışıktan korunmalı, kapağı iyi oturan, kilitli kapak sisteminde, cam veya plastik şişelerde orijinal ambalajda teslim edilmelidir</p> <p>3. Ürün üzerin son kullanma tarihi ve ürün içeriğini belirten etiket olmalıdır.</p>

Yüreğir Devlet Hastanesi
Mine BAL
Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Op.Dr. Nejat ERDEMTOK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.No: 95092163
İht.No: 64810-75909

Yüreğir Devlet Hastanesi
Op. Dr. Fulya Can ÖZKAN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 58244