

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /
Konu : Teklif

2.05.2024

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, BÜYÜK (S)	20000	ADET		
2	MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, BÜYÜK (M)	20000	ADET		
3	MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, BÜYÜK (L)	10000	ADET		
TOPLAM(KDV HARIÇ)					

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :03.05.2024 saat 12.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

SMT2834- MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, NONSTERİL

SMT Temel İşlevi:	1. Tıbbi müdahale ve muayenelerde koruma sağlamak amaçlı üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Eldiven doğal kauçuk lateksten imal edilmiş, pudrasız, non-steril özelliğe sahip, tek kullanımlık olmalıdır. 3. Eldivenin S, M, L boyları olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Eldivenlerin boyu en az 240 mm (küçük-ekstra küçük ölçülerinde en az 220±20 mm) olmalıdır 5. Eldivenler kullanım itibariyle ergonomik olmalı, sağ-sol ayrımı olmamalı ve giyildiğinde eli kavramalıdır. 6. Eldivenler paket içerisine düzgün yerleştirilmiş olmalı ve kolayca alınmalıdır 7. Eldivenler birbirine yapışık olmamalı, kolayca giyilip çıkarılabilir olmalıdır. 8. Eldivenin bilek kısmı çok sıkı ve çok gevşek olmamalıdır. Koncun kenarı yırtılma ve gevşemeyi önleyecek tutucu özelliği olan kıvrımlı yapıda imal edilmiş olmalıdır. 9. Eldivenler giyilip müdahale için cilde dokunulunca cilt hissedebilmelidir. 10. Eldivenin sıvı geçirgenliği olmamalı üretim sonrasında, üzerindeki delik oranının tespiti açısından EN 455-1 standarttı gereğince en çok AQL seviyesi 1,5 olmalıdır. 11. Yırtılmaya, delinmeye dayanıklı olmalı EN 455-2 standartı gereğince kopma dayanımı $\geq 6,0$ Newton olmalıdır. Eldiven dokusu ince-kalın dalgalı, pütürlü veya delik olmamalı, sağlam ve pürüzsüz olmalıdır.

Ayşe N. Döğenay
Diyaliz Tek
AHT

Hasan GETİNKAYA
Hemşire
H.G.

SMT2834- MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, NONSTERİL

Genel Hükümler:	<p>12. Ürünün kompozisyonunu gösteren formülasyon/içerik dokümanı ile hammaddeye ait Malzeme Güvenlik Bilgi Formu (Material Safety Data Sheet (MSDS)) ve analiz sertifikası/raporu bulunmalıdır.</p> <p>13. TS EN 455-1 Standardında yer alan delik tespiti için sızdırmazlık deneyine ait analiz sertifikası bulunmalıdır</p> <p>14. TS EN 455-2 Standardında yer alan kopma dayanımı testine ait analiz sertifikası bulunmalıdır.</p> <p>15. Eldiven paketlerinde 100 adet eldiven bulunmalıdır. Paket üzerinde üretim lot bilgisi, üretim tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.</p> <p>16. Ürün ambalajında dökülme ve saçılmaya neden olacak yıpranma ve yırtılma olmamalıdır.</p> <p>17. Faturada mutlaka UBB barkodu bulunmalıdır.</p>
------------------------	---

Ahmet Doğan
Diyaliz Tek
A

Hasan GÖRÜKAY
Hemşire
Mli