

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

Sayı: :96671655 /

24.10.2023

Konu : Teklif

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	TIBBİ ALET VE CİHAZ DEZENFEKTANI TEST STRİBİ	13	KUTU		
				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 :25.10.2023 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

TIBBİ ALET VE CİHAZ DEZENFEKTANI TEST STRİBİ (Detro OPA) ŞARTNAMESİ

1. Satın alınan biyomedikal tüketim malzemesinin TİTUBB/ÜTS kaydı olmalıdır.
2. Cihaz/Malzeme teklif eden isteklinin ÇKYS de UBB kapsamında ise T:C: İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) Sağlık Bakanlığınca tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulmalıdır.
3. Faturada muhakkak UBB barkodu bulunmalıdır.
4. Faturadaki ürün adı "Tıbbi Alet Ve Cihaz Dezenfektanı Test Stribi" şeklinde olacaktır.
5. Detro opa solüsyonunda kullanıma uygun stripler olmalıdır.
6. Teklif edilen ürünlere ait marka, ambalaj şekli ve ambalajdaki miktarları mutlaka teklifte belirtilmesi gerekmektedir.
7. İndikatör şeklinde olacak, kullanılması ve yorumlanması kolay olmalıdır. İndikatör görevi üstlenecek testler orijinal ambalajlarında 50 adetlik olarak bulunmalıdır.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU: Meltem Şimşek

Bedar DEMİR
TEKNİK BİRİM SORUMLUSU: