

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

Sayı: :96671655 /
Konu : Teklif

24.10.2023

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	HEMODİYALİZ CİHAZI DEZENFEKSİYON SOLÜSYONU SİTRİK ASİT SIVI 5 LT (%50SİTRİK ASİT İÇEREN 10LT BRAUN)	250	LİTRE		
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

SİTRİK ASİTLİ HEMODİYALİZ CİHAZI DEZENFEKTAN 10 LT TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Ürün, hemodiyaliz cihazlarının iç dezenfeksiyonunda kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ürün, volümetrik karıştırma prensibi ile çalışan hemodiyaliz cihazlarında kullanıma uygun olmalıdır.
3. Ürün, %50 Sitrik Asit içermelidir.
4. Ürün, 56C ısı dezenfeksiyonunda, Bakterisid (Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Enterococcus hirae), Fungusid (Candida Albicans), Virüs (Poliovirüs, Adenoid 75, Human Adenovirüs, HIV, HBV, HCV), Mikobakterisid (Mycobacterium terrae, mycobacterium avium) etkili olmalıdır.
5. Ürün, Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış olmalı, TSE ve ISO kalite belgelerine sahip olmalıdır.
6. Ürün ambalajı, 10 litrelik bidonlarda ve kilitli kapaklı olmalıdır.
7. Ürünün toksik etkisi olmamalıdır.
8. Cihazın dezenfeksiyon programıyla, dezenfeksiyon ve dekalsifikasyon yapabilmelidir. Kan kalıntıları ve kalsiyum karbonatı çözebilmelidir.
9. Ürün, kokusuz olmalı, renk ve koku veren katkı maddeleri içermemelidir.
10. Ürünün TSE belgesi olmalıdır.
11. Ürün, berrak ve akışkan olmalı, kendine has kokulu olmalı, içinde tortu bulunmamalıdır.
12. Ürün, 15-20 C derece sıcaklıkta ve gölgede kullanım süresi en az iki yıl olmalıdır.
13. Ürünün istenildiği takdirde, Ürün Güvenlik Bilgi Formu firma tarafından verilmelidir.
14. Ürün numuneleri ve gerekli olan belgeler, ürünü talep eden bölüm tarafından incelenmiş ve uygunluğu onaylanmış olmalıdır. Numune getirmeyen firmalar, ihale dışı bırakılacaktır.
15. Firma, ürünün son kullanma tarihinden önce, depolama sırasında oluşan tortu, renk değişimi, kıvamında yoğunlaşma vb. durumlarında yenileri ile değiştirmelidir.

ASLI NANE
Hemşire