

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

Sayı: :96671655 /

16.02.2024

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](mailto: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	SPİNAL İĞNE 26G	50	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 :19.02.2024 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

## 26G SPİNAL İĞNE QUİNCKE UÇLU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Spinal anestezi işlemlerinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Kanül ucu atravmatik özelliği, kalem uç yapısının yandan kesiti olacak şekilde kavisli olmasıyla sağlanmış olmalıdır.
3. Kanül ucu standart quincke ve kalem uçlu olmamalıdır.
4. Kanül 26 G en az 85mm olmalıdır.
5. Kanül ile birlikte 20G klavuz kanül bulunmalıdır.
6. Kanül renk kodlu mandrenli olmalıdır.
7. Kanül arkası ponksiyon kontrolü sağlayan şeffaf kilit bağlantılı olmalıdır.
8. Kanülün emniyetle iletilmesini sağlayan rahat kavrama aparatı olmalıdır.
9. Malzeme depo teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır.
10. Ürün ambalaj üzerinde imal, son kullanma tarihleri ve seri numarası, CE işaretlemesi, firma ismi kolay okunabilecek şekilde baskılı olmalıdır.

Matteo BOZKURT  
Anestezi Teknikeri  
*Matteo*