

İMMERSİYON YAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- En az 500 ml. lik koyu renkli cam şişelerde olmalıdır.
- Orjinal ambalajında teslim edilmelidir.
- Mikroskopik tekniklere uygun olmalıdır.
- Şişe üzerinde içindeki maddeleri ve son kullanma tarihini gösteren etiketi olmalıdır.
- Kullanıma hazır olmalıdır.
- Objektiflere yapışmayıp,%50lik alkol ile kolayca silinebilmelidir.
- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki (2) yıl olmalıdır.
- Teklif edilen malzeme T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış,Ulusal Bilgi Bankası koduna ait UBB alınmış koda sahip olmalıdır.UBB kapsam dışı olan ürünler için firma TSE veya CE veya CE uygunluk beyanı veya FDA belgelerinden birini sunmalıdır.
- Yüklenici firma ; ambalajı açıldığında , kullanıma uygun olmayan , hatalı , bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileriyle ücretsiz olarak değiştirecektir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Kamile KARAKPINAR
Sorumlu Hemşire

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Abdulkadir BAŞTÜRK
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzm.
Dip. tes. No: 116049

Aysel Akar
Hemşire



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

10.06.2024

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, İMMERSİYON YAĞI ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 12.06.2024 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2024/908

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	İMMERSİYON YAĞI	2000	MİLİLİTRE			

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteğinizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR

- 1-Teklif edilen fiyatlar KDV hariç olacaktır.
- 2-Şartnameyi tamamen okudum ve şartnameye uygun "mal/hizmet/yapım" vereceğimi taahhüt ederim.
- 3-İdare ürün/hizmeti alıp almamakta veya bir kısmını almakta serbesttir.
- 4-TITUBB da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklerin bu durumu tekliflerinde belgelendirmesi zorunludur. Ürün (barkod) numarası, SUT kodları, etiket, marka ve modeli teklif mektuplarında yazılı olacaktır (T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası çıktısı teklife eklenecektir.)
- 5-Firma tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermeyi kabul eder.
- 6-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif edemez.
- 8-Firma MEDULA sistemine tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilmeyen barkodlu ürünleri teklif ederse ve kamu zararına sebebiyet verirse o ürünlerin bedelleri ödenmez.
- 9-Teklif verilmiş olması şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır. Teklifler hiçbir suretle iade edilmez, geri çekilemez.
- 10-Firmalar, Hastanemiz Satınalma Doğrudan Temin Birimine teklif edecekleri mal/hizmet/yapım ile ilgili numune, katalog veya demo uygulamalarını kompetan uyenin isteği doğrultusunda beyan edeceklerdir.
- 11-Alınacak mal/hizmet/yapım ile ilgili KDV hariç bütün vergi, resim, harç, taşıma, nakliye sigorta vs. yükleniciye ait olacaktır.
- 12-Alternatif ve şartlı teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 13-Alım işlemleri, tabi olunan Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aslı aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifinizin değerlendirilmesi için önemle gerekmektedir.
- 15-Alıma esas teknik şartnamede rekabet koşullarını engelleyici bir husus olduğu iddiası olması halinde, İdaremize bu durumla ilgili teklif süresi içerisinde yazılı olarak ııraz edilebilecektir.

Adres
Doğrudan Temin Birimi Tel
Mail: ksh.temim@gmail.com
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.