

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Van İl Sağlık Müdürlüğü
Özalp Devlet Hastanesi

SAYI :63490593/934/
KONU : Malzeme Alımı

9.06.2020

PİYASA ARAŞTIRMA VE TEKLİF MEKTUBU

SAYIN :.....

Hastanemiz tarafından aşağıda cinsi,miktarı,evsafı,teknik ve idari şartları yazılı malzemenin 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22.maddesi d bendi kapsamında satın alınacaktır. Belirtilen şartlara uygun olarak satın alınacak malzemenin hangi fiyatlarla verileceğine dair teklifinizi Hastanemiz Satın Alma Komisyonuna ulaştırmanızı rica ederim.

Dr. Barış ÖZYAŞAR
Başhekim
Hastane Yöneticisi

MAL/İŞ'E AİT TEKNİK VE İDARİ ŞARTLAR

- 1- Teklif K.D.V Hariç olarak 15.06.2020 tarihi mesai bitimine kadar elden veya fax ile Satın Alma Birimine bildirilecektir.
- 2- Satın alınacak emtia 24/06/2020 tarihine kadar teslim edilecektir.
- 3- Teklifin geçerlilik süresi, idareye teslim tarihinden itibaren 5(beş) takvim günü olacaktır.
- 3- **En düşük fiyat ekonomik açıdan en avantajlı teklif olarak değerlendirilecektir.**
- 4- Mal/İş idarece denetim,muayene ve kabul işlemi yapıldıktan sonra teslim alınacaktır.
- 5- **İdare Mal/İşi alıp almamakta veya bir kısmını almakta serbesttir.**
- 6- Teklif Mektubu,okunup kabul edildiği,teklif edilen bedelin rakam ve yazı ile yazılması,üzerinde kazıntı,silinti ve düzeltme bulunmaması, Ad, Soyad veya Ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.
- 7- Yüklenici ile idare sözleşme imzalamayacaktır.
- 8- Teklif mektubu şartnamesinin uygulanmasından doğabilecek ihtilaflar Özalp Mahkemelerince 4734 sayılı kanun hükümleri dahilinde çözülür.
- 9- İlgili malın ödemesi hastanemiz bütçe durumuna göre 180 gün içerisinde yapılacaktır.

SATIN ALINACAK / YAPTIRILACAK MAL VEYA HİZMETİN					
SIRA NO	CİNSİ	MİKTARI	NİTELİĞİ	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	KÜVÖZ DEZENFEKTANI	40	ADET		
TOPLAM					

TEL 0432 712 2775 - 1012 FAX : 0432 712 23 02

İhale şartlarını okudum ve kabul ediyorum İhale konusu işin tamamı için teklif birim fiyatlar üzerinden teklif ettiğimi KDV hariç

(.....)(Yazı ile.....)TL fiyatla vermeyi /yapmayı

taahhüt ediyorum./...../201.....

Firma Adı :

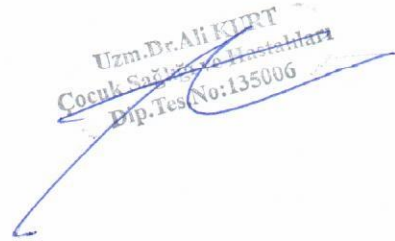
Kaşe / İmza :

KÜVÖZ DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Su ile silinebilen tüm yüzeylerin temizlenmesi ve dezenfekte edilmesine uygun olmalıdır.
- 2.Aldehit ve türevlerini içermemelidir.
- 3.Kullanıma hazır olmalıdır.Her şişenin kendisine ait uygulama aplikatörü bulunmalıdır.
- 4.Glikol türevi ve kuaternum bileşikleri içermelidir
- 5.Bakteriler (MRSA,TB basili), mantarlar, virüslere (HBV,HCV,HIV, VE Rota virüsler dahil) karşı etkili olmalıdır.Klinik raporları sunulmalıdır.
- 6.Toksik ve zararlı uçucu madde içermemelidir
7. Kokusuz olmalıdır.
8. Ürün birkaç dakika içerisinde etkisini göstermelidir
9. Hastaların bulunduğu ortamlarda güvenle kullanılmalıdır.
10. Akrilik camlara uyumlu olmalı, hiçbir zarar vermemelidir.Küvöz dezenfeksiyonunda kullanılabilir.
11. Ürün sulandırılmadan kullanıma hazır olmalıdır.
12. 500 veya 1000 cc' lik PVC içermeyen orjinal ambalajlarda sunulmalıdır.
13. Ürünün teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi en az bir yıl olmalıdır.
14. Firma tüketilmemiş ürünü fiyat artışı gözetmeksizin son kullanılma sürelerinin dolmasına 3 ay kala yüklenici firmaya bildirmek kaydı ile bu solüsyonun şartnameye uygun yeni miatlıları ile en geç 15 gün içinde değiştirmelidir.
15. Teklif edilen ürünün, Ulusal Bilgi bankası kodu teklifle birlikte sunulacak olup ürünün Sağlık Bakanlığınca onaylı olup olmadığı teyid edilecektir.
16. Ürün berrak görünümde olmalıdır. Ürün içerisinde partikül vb. yabancı cisim bulunmamalıdır.


Seda ÇARTI ÖKTEN
EBE


Yusuf BULUT
HEMŞİRE


Uzm.Dr. Ali KURT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip.Tes.No:135006