

T.C.
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
ŞANLIURFA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Şanlıurfa Harran Devlet Hastanesi

Sayı : 11321972/
Konu : Teklife Davet

21.10.2019

PIYASA ARAŞTIRMA ve TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri belirtilen, 5 Kalem Foley Sonda Alımı yapılacaktır. Belirtilen şartlara göre düzenlenecek teklifinizin en geç 23.10.2019 tarihi saat 15:00 e kadar Satın Alma Birimine teslimini rica ederim.


Utman YAŞARER
Müdür Yardımcısı

TEL : 0414 318 79 00
FAX :
MEAL : satinalmaharran@gmail.com

BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

S.NO	Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması	MIKTAR	ADET	Teklif Edilen	Teklif Edilen Toplam Tutar
1	FOLEY SONDA İKİ YOLLU SİLİKON KAPLI LATEKS 6F	30	ADET		
2	FOLEY SONDA İKİ YOLLU SİLİKON KAPLI LATEKS 8F	30	ADET		
3	FOLEY SONDA İKİ YOLLU SİLİKON KAPLI LATEKS 16F	120	ADET		
4	FOLEY SONDA İKİ YOLLU SİLİKON KAPLI LATEKS 18F	200	ADET		
5	FOLEY SONDA İKİ YOLLU SİLİKON KAPLI LATEKS 20F	130	ADET		
Toplam Tutar (K.D.V Hariç)					

Ek: Teknik Şartname (.....Sayfa)

- 1-Teklifler toplam fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- 2-Teklif edilecek fiyatlar "KDV" hariç olarak belirtilecektir.
- 3- İdare, verilen herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda değildir.
- 4-Satın alınacak malzemelerin Fatura tutarı üzerinden %0,948 damga vergisi alınacaktır.
- 5--Ödemeler İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimi ödeme planına göre yapılacaktır.
- 6-Malzemeler, firmaya faks yolu ile yapılan tebliğ tarihinden itibaren 5 gün içerisinde idareye teslim edilecektir.
- 7-Söz konusu iş için ayrıca işçilik ve montaj ücreti ödenmeyecektir.
- 8-Malzemeler Harran Devlet Hastanesi ambarlarına teslim edilecek.
- 9-Doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Harran Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 10-Teklif konusu işin (.....kalemlerini) KDV hariç (Rakam ile).....TL.(Yazı ile).....
..... bedel karşılığındagün içerisinde vermeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

FOLEY SONDA İKİ YOLLU SİLİKON KAPLI LATEKS 6- 8-16-18-20F
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün 100% silikondan yapılmış olmalıdır.
2. Ürün 2 yollu olmalıdır.
3. Ürünün balon hacmi 8-10 F'ler için balon 3-5 ml diğerleri için 30-50 ml. balon kapasiteli olmalı , balon şişirme kanalının ucunda luer-lock mekanizmalı valf bulunmalıdır. Balon homojen olarak şişmelidir.
4. Atravmatik, silindirik uçlu, en az 2 drenaj deliği bulunmalıdır.
5. Ürün 6, 8,16,18,20 F kalınlıkta olmalıdır.
6. Ürünün valf mekanizması olmalıdır. Balon indirildiğinde kateterin çapı ile aynı çapta olmalıdır.
7. Ürün uzunluğu en az 40 cm. olmalı.
8. Her bir kateter steril paket içerisinde yer almalıdır.
9. İmalat ve son kullanma tarihi hem sondanın hem paketin üzerinde yazmalıdır. Hem sondanın hem de paketin üzerinde markası yazılı olmalıdır.
10. Miyadı teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl olmalıdır.
11. Paket üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi yazılmalıdır.
12. Firma kliniklerin istediği size kateteri vermek zorundadır.

Devran DOĞAN
Harran Devlet Hastanesi
Eczacı

Devran DOĞAN
Harran Devlet Hastanesi
Eczacı