T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tokat İl Sağlık Müdürlüğü
Turhal İlçe Devlet Hastanesi

16.04.2018

Konu : FİYAT TEKLİFİ

Sayın. İLGİLİ

İdaremizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi,miktarı özellikleri belirtilen malı/hizmeti 4734 Kamu İhale Kanunu Uyarınca doğrudan temin yöntemiyle alımı gerçekleştirilecektir K.D.V.Hariç fiyatlarınızın 19 /04 /2018 tarih ve saat 14:00 kadar bildirmenizi rica ederiz.

Op.Dr.Dursun TÜZÜN
Hastane Yöneticisi

Teklif Teslim Yeri . TURHAL DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL:0356 275 15 50 (Dahili 5220) FAX:0356 275 70 80

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
01	HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV KOLTUK ALTI	200	ADET		
02	ÇOCUK BATTANİYESİ	200	ADET		
03	BEBEK TIRNAK MAKASI	200	ADET		
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

NOTLAR:

1) Tüm vergi, resmi ve harçlar ile nakliye yükleme, boşaltma vb. gibi diğer giderlerin tümü teklif verene aittir. Ancak ilgili mevzuatı uyarınca hesaplanacak katma değer vergisi yükleniciye ödenecektir.
2) Son teslim tarihi.....teslim yeri Turhal Devlet Hastanesi ilgili ambardır.
3) Fiyatı istenilen mal tıbbi sarf veya malzeme olduğu takdirde bu mallara ait ulusal bilgi bankası numaraları ve http://ubb.saglik.gov.tr adresinden mala ait çıktı teklife eklenecektir.
4) Tıbbi sarf veya malzeme kapsam dışı ise kapsam dışı olduğunu belgeleyen resmi yazıyı teklifinizle beraber gönderilecektir.
5) Mal veya hizmet veya yapım bedeli malın veya hizmetin veya işin tamamının teslimini müteakip hastanemizin mali durumu imkanları elverdiği şekilde ödenecektir.
6) Hiçbir suretle avans veya fiyat farkı verilmeyecektir. İhtilaf halinde Turhal mahkeme ve icra daireleri yetkilidir.
7) İlaç ve tıbbi malzemelerde UBB Kaydı ve Sut kodu yazılmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
8) **İhale kalan firmalar fatura keserken kurumumuzun göndermiş olduğu teklif mektubundaki isimle fatura edeceklerdir.**
9) Kesilecek faturalarda İBAN numarası mutlaka yazılacaktır
10) Teklifler İmza Kaşe yapıldıktan sonra fakslanarak teklif asıllarının hastanemize gönderilmesini önemle rica ederiz.

M.FEVZİ ÇAKMAK MAH.NURKAVAK CADDESİ NO: 57 TOKAT/TURHAL turhaldh.satinalma@hotmail.com

BEBEK BATTANİYESİ ŞARTNAMESİ

1-Boyutu:90*110 cm olmalıdır.
2-Kumaş:%100 polyesterolmalı
3-Renk :Kemik rengi olmalı
4-Desen:Tomurcuk desenli ve oyuncaklı olmalı
5-Makinede 30 derecede yıkanabilir olmalı
6-Düşük sıcaklıklarda kurutulabilir olmalı

BEBEK TIRNAK MAKASI ŞARTNAMESİ

Bebek tırnak makası asla nikel içermemelidir.
Bebek tırnak makası paslanmaz çelik olmalıdır.
Bebek tırnak makası keskin ve kolay tutulabilir olmalıdır.
Bebek tırnak makası koruma kılıflı olmalıdır.

Yasemin Keskin
Ebe

HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Ağız, koltuk altı ve makattan ateş ölçebilmelidir.
2-Açma kapama düğmesi ve güç tasarrufu için otomatik kapanma sistemi olmalıdır.
3-10sn ile 60 sn gibi süreler arasında ısıyı çabuk ölçebilir olmalıdır.
4-Otomatik kontrol özelliği olmalıdır.
5-Su geçirmez özellikte olmalıdır.
6-Ölçüm sonunda sinyal vermelidir.
7-Cam ve cıva içermemelidir.
8-Anti alerjik olmalıdır.
9-Düz yada bükülebilme imkanına sahip uç kısmı olmalıdır.
10-Dezenfekte edilebilir olmalıdır.
11-Hafızası olmalıdır.
12-LCD ekran kolay okunabilir özellikte olmalıdır.
13-Ölçüm aralığı 32.0-44.0C arasında olmalıdır.
14-+/-0.1 ölçüm aralıgı olmalıdır.
15-Uzun ömürlü ve piller dahil olmalıdır.
16-Sesli uyarı olmalıdır.
17-Düşük pil göstergesi olmalıdır.
18-Koruyucu kapagı olmalıdır
19-Cihazın Türkçe kullanım klavuzu olmalıdır.
20- 2 yıl garanti süresi olmalıdır.
21-Fatura içeriği ile teknik şartname bbaşlıpı bir olmalıdır.
22-Cihazın TTUBB kaydı olmalıdır.

Yasemin Keskin
Ebe

Dp. Dr. Muhammed EMİN
Kadın Hastalıkları ve Doğu
Dip. Res. No: 1[illegible]224
Turhal Devlet Hastanesi

Ayten [illegible]
Sağlık Yakın
Hizmetleri Müd.