



T.C.
ESKİŞEHİR VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Kayıt No: 87678

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

22.03.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ GÖZ HASTALIKLARI BİRİMİ İÇİN İOL LENS VE OFTALMİK ÖN KAMARA KANÜLÜ ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 26.03.2024 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	HİDROFOBİK AKRİLİK KATLANABİLİR TEK PARÇA İOL(İNTRAOKÜLER LENS) , +24.0D (+0,5D) (HİDROFOBİK AKRİLİK KATLANABİLİR TEK PARÇA İOL(İNTRAOKÜLER LENS) NO: 24)	10	ADET		
2	ÖN KAMARA KANÜL 27G (ÖN KAMARA KANÜL 27G 4MM)	500	ADET		
Toplam					

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1.4734 Sayılı Kanun gereğince KİK 019 Standart Formuna göre hazırlanacak Teklif mektubunda istekliler tarafından imzalanması, teklif edilen fiyatın rakam ve yazıyla açık olarak yazılması zorunludur. Tarihi olmayan, istenilen ürünlerin marka, katalog numarası olmayan ve teslimat belirtilmeyen teklif mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.

2.Zarfın üzerine isteklinin adı soyadı açık adresi teklifin hangi işe ait olduğu ve teklif edilen kalemler yazılacaktır. Zarf kapağı yapıştırılan bölümü üzerine firma kaşesi basılarak imzalanacaktır.

3.Fiyatlar KDV hariçtir.

4.Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.

5. Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.

6.Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.

7.Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.

8.Teklif edilecek ürünlerden Tıbbi cihaz yönetmeliği (93/42/EEC MDD), Vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği(90/385/EEC) ve vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği (98/79/EC IVDD)kapsamındaki ürünlerin Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 2008/36 sayılı genelgesinin 2.maddesine istinaden TITUBB ve ÜTS de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Bu şartı olmayan ürünler kesinlikle teklif edilmeyecektir. Teklif edilip alınsa dahi ödemesi yapılmayacaktır.

9.Numune istendiğinde teklif mektubuyla birlikte getireceklerdir.

10.Ahımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.

11.Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.

12.Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.

13.Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 150 gün içerisinde ödenecektir.

14.Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.

15.Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idaremizin yetkisindedir.

16.Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.

17.Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

18. Bu malları/işleri en geç 10 (ON) gün içinde muayene ve kabul yapılabilmesi için teslim edilmesi gerekmektedir.

71 EVLER MAH ÇAVDARLAR SK 26080 ODUNPAZARI ESKİŞEHİR

Telefon: 222 611 4000/11358-11359 Faks: 02222050199

e-posta: esdh.satinalma@saglik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr



HİDROFOBİK AKRİLİK KATLANABİLİR TEK PARÇA İOL (İNTRAOKÜLER LENS) TEKNİK ŞARTNAME

1. Katarakt ameliyatlarında kullanılmak üzere tasarlanan lensler 2,2-2,8 mm lik kornea kesilerden göz içine yerleştirilebilmelidir.
2. Lensler tek parça (Mono blok) ve yüzeyi "Hidrofobik" (Akrilat – Metakrilat) yapıda olmalıdır.
3. Lensin su içeriği %1 olmalıdır.
4. Lensler PCO nun engellenmesi için keskin/kare kenarlı,asimetrik veya bikonveks olmalıdır.
5. Haptik yapısı modifiye C veya L olmalıdır.
6. "Optik Çapı" 6.00 mm, "Haptik Boyu 12.50 mm veya 13.00 mm olmalıdır.
7. Ultrasonografik A-Constant değeri 117,8 ile 119.1 arasında olmalıdır.
8. Refraktif indeksi 1.45 ile 1,56 arasında olmalıdır.
9. Lenslerin haptik açılanması 0 derece olmalıdır.
10. UV ışını korumalı ve YAG Lazere dayanıklı olmalıdır.
11. Yüklenici firma teslimatta klinik kullanıma uygun kesi aralıklarında implantasyona olanak veren ve kliniğin istediği sistemde (kelebek veya tek parça) kartuş sistemi vermelidir.
12. Lensler enjektör ve kartuş sistemi ile implantasyona uygun olmalı ve her lens için 1 adet steril tek kullanımlık kartuş ve 1 adet steril tek kullanıma uygun enjektör ile birlikte verilmelidir.
13. Lensler bu kartuş enjektör sistemi ile 2,2- 2,8mm'lik kesilerden implante edilebilmelidir.
14. Lensler çizilmeden, kırılmadan ve herhangi bir deformasyona uğramadan 25 dioptri üstü numaralarda da kolayca kartuş sisteminden katlanarak geçebilmeli ve kapsüle zarar vermemelidir.
15. Hastanenin talebi halinde teslim edilen lenslerin %10 fazlası kadar kartuş (disposable) ve enjektör sistemi (disposable) verilmelidir.
16. Reusable enjektör sistemi kullanan firmalar her 500 adet lens için 1 adet reusable enjektör ve her bir lens için 1 adet disposable kartuş vermelidir.
17. Steril ambalajlı olmalıdır.
18. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
19. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr. Ahmet Serkan EMEÇ
Dip. Tes. No: 118901
Göz Hastalıkları Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Emre TAMBOVA
Dip. Tes. No: 150932
Göz Hastalıkları Uzmanı



OFTALMİK KANÜL, ÖN KAMARA TEKNİK ŞARTNAME

1. Oftalmik işlemlerde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. 0.4- 0.5x22 mm ve 23-30 gauge arası, yuvarlak uçlu, açılı göz içi kanülü olmalıdır.
3. Ön kamara kanülü için ucundan 4mm veya 6mm den visco kanülü için 9mm veya 10mm lik bölümü 45 derece açılı olmalıdır.
4. Hava boya ve viscoelastik madde vermeye uygun olmalıdır.
5. Cerrahi kullanım kolaylığı sağlayan ergonomik dizaynı olmalıdır.
6. Ürünler orijinal ambalajında, steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
7. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
8. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr. Ahmet Şenkan EMEÇ
Dip.Tes.No:118501
Göz Hastalıkları Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Emre TAMBOVA
Dip. Tes. No: 150932
Göz Hastalıkları Uzmanı