



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

Kayıt No: 87735

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

25.03.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN HEMOKLİPS ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 27.03.2024 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	VASKÜLER KLİP, TİTANYUM, 6 KLİPLİ, M (HEMOKLİPS M ŞARTNAMEYE GÖRE)	150	ADET		
Toplam					

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

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

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

- 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.
- 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.
- Fiyatlar KDV hariçtir.
- Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.
- Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.
- Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.
- Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.
- 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.
- Numune istendiğinde teklif mektubuyla birlikte getireceklerdir.
- Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.
- Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.
- Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.
- Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 150 gün içerisinde ödenecektir.
- Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.
- Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idaremizin yetkisindedir.
- Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.
- Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 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



T.C.
Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No	KU.YD.01.00
Yayın Tarihi	01.08.2018
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	
Sayfa	1 / 1

TEKNİK ŞARTNAME

HEMOKLİPS LİGATİNG

1. Klipler titanyum olmalıdır.
2. Her kartuşda altı adetden az klips olmamalıdır.
3. Teklifler kartuş adedi üzerinden verilmelidir.
4. Kartuşlar steril orijinal tekli ambalajında olmalıdır.Kartuş kendiliğinden yapıştırıcılı olmalıdır.
5. Klips dişleri, damarları güvenli kavramalı, uygulandığı noktadan kaymamalıdır.
6. Klips tasarımı ile çok üstün kapanma gücü sağlamalı, tekrar açılmamalıdır.
7. Klips aplikatör kısıkaçlarının arasına güvenli ve doğru olarak oturmalı ve her seferinde klips tam hassas olarak kapanmalıdır.
8. Kliplerin tel yapısı kalp şeklinde olmalı, paralel olarak ucuca kapanmalı ve sert baskı anında kilitlenerek doku ve damarın kesilmesini engellemelidir.
9. Titanyumdan imal edildikten sonra pürüzsüz olarak cilalanmış olmalı, damar duvarlarını zedelememelidir.
10. Aplikatör kısıkaçları çok az hizasından kaçmış bile olsa klipsler damarları makas gibi kesmemelidir.
11. Aplikatörün kavrayıcılığı ve taşıyıcılığı yüksek olmalıdır
12. Firma 100 adet klipse 2 adet original klips aplikatörünü ücretsiz olarak sağlamalıdır. Bozulan aplikatörler ücretsiz olarak yenilenmelidir.
13. Klipsler büyük bir güç gerektirmeden kartuştan aplikatöre kolayca yerleştirilmelidir.
14. Aplikatörün doğru olarak ve kolayca seçilmesi için aplikatörde ve kartuşlarda renk kodu olmalıdır.
15. Kliplerin yanında verilen aplikatörler otoklavlanabilir tipte olmalıdır.
16. Firmanın elinde medium ve small size olmalıdır.(Kurumun istediği size, istenilen miktarda firmaca teslim edilmelidir.)
17. Firma medium ve small size hemoklip aplikatörü ile hemoklip numunesini aynı anda teslim etmelidir, numuneler denenecek alım kararı buna göre verilecektir.
18. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.
19. Ürünün teslim tarihinde ki miadı en az 2 yıl olmalıdır.Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
20. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında ise; Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Tolunay SEVİNGİL
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No:92639

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Merik ÖZAYBURLU
Dip. Tes. No:112062
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı