



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

Kayıt No: 87736

TEKLİF MEKTUBU

25.03.2024

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIMI 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	PTFE, TEFLON FELT YAMA 10(±1)X 10(±1)CM (PTFE TEFLON FELT 10*10 ŞARTNAMEYE GÖRE)	10	ADET		
2	PTFE, TEFLON FELT YAMA (YUMUŞAK) 7,5 (±1)X7,5(±1) CM (PTFE TEFLON FELT 7.5*15 ŞARTNAMEYE GÖRE)	5	ADET		
3	CERRAHİ SÜTÜR, POLİPROPİLEN, SENTETİK, MONOFLAMENT, EMİLEMEYEN, ÇİFT İĞNE, NO:8/0, 10(±2)MM, 3/8 YUVARLAK, 70(±10)CM (POLİPROLEN 8/0 Y.Ç 3/8 7MM 75 CM ŞARTNAMEYE GÖRE)	36	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.

DIKKAT 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 değerlendirilmeye 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 Müdürlüğünün 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 mektubu ile birlikte getireceklerdir.

10.Alımlar 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



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

8/0 POLYPROPYLENE SÜTÜR

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Süturlar Polypropylene olmalıdır.
2. Süturlar monofilament olmalıdır.
3. Süturlar yuvarlak, çift iğneli olmalıdır.
4. İğneler tapercutting veya taperpoint çoklu silikon kaplama özelliğinde olmalıdır.
5. İğneler 3/8 circle olmalıdır.
6. İğnelerin boyu 6mm (+/- 2mm) uzunluğunda olmalıdır.
7. Süturların boyu 60-90 cm uzunluğunda olmalıdır.
8. İpliklerin kalınlığı 8/0 ölçüsünde olmalı ve kolay kopmamalıdır.
9. Kalp cerrahisinde kullanılacak olan bu suture kanamaya neden olmaması açısından iğne ve iplik çap farkı olmamalıdır.
10. Kalp cerrahisinde kullanılacak olan bu suture kanamaya neden olmaması açısından iplik kalınlığı ile iğne kalınlığı birbirine yakın olmalıdır.
11. Kalp cerrahisinde kullanılacak olan bu suture kanamaya neden olmaması açısından iplik kalınlığı ile iğne kalınlığı birbirine yakın olmalıdır.
12. İplik, kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelecektir.
13. Numune teslim etmeyen veya numunesi uygun olmayan firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.
14. Ürünün teslim tarihindeki miadı en az 3 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
15. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında ise; Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır.
16. Ubb, son kullanma tarihi, lot no su, sut kodu fatura üzerinde yazılı olmalıdır. Malzemelerin sut koduna göre tıbbi malzeme sorgulama, günün tarihine göre tıbbi malzeme sorgulama ve tıbbi malzeme sorgulaması fatura ekinde sunulmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Tolunca SEYİNGİL
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 92629

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Merih ÖZKAN YURTLU
Dip. Tes. No: 112062
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı