



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

Kayıt No: 87834

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

29.03.2024

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KRONİK YARA BAKIM BİRİMİ İÇİN ANTİSEPTİKLİ (KLORHEKSİDİN) TÜL GRASS SARGI ALIMI işi işi satın alınacaktır. İlgilendığınız takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 02.04.2024 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	ANTİSEPTİKLİ (KLORHEKSİDİN) TÜL GRAS SARGI 15CM X 100CM	1000	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

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 mektubuyla 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.



ANTİSEPTİKLİ (KLORHEKSİDİN) TÜL GRAS SARGI TEKNİK ŞARTNAME

1. Malzeme % 1 oranında Gümüş Sülfadiazin ihtiva eden ve % 99 beyaz yumuşak parafin ile doyurulmuş , seyrek dokunmuş , çift düğümlü leno dokuma veya polyester mesh dokuma bez olacaktır.
2. Beher 10 cm başına iplik sayısına bakıldığında çözgü sayısı 73 den az , atkı sayısı 80 den az olmayacaktır.
3. Malzemenin her santimetrekaresi içinde en az 1 (bir) mg gümüş sülfadiazin bulunacaktır.
4. Gram pozitif ve gram negatif mikroorganizmalara karşı etkili olacaktır.
5. Ürün , nemli yara iyileşme ortamının oluşmasına yardımcı olacaktır.
6. Örtü yara yatağının hazırlanmasını destekleyecektir.
7. Ürünün uygulandığı yara yüzeyinde evaporasyon yolu ile sıvı kaybı minimum olacaktır.
8. Sıcak mühürle paketlenmiş alüminyum poşetler içerisinde , parşömen koruyucu varaklar arasında steril halde yer alacaktır.
9. Ürün yaraya yapışmayacak özellikte olacaktır.
10. Gama Steril yöntemi ile steril edilmiş olacaktır.
11. Numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.
12. Ürün Dermis tabakasının tahribatı sonucu oluşan yaralarda kullanılıp ikincil amaç olarak sadece iyileşmeyi sağlamalıdır.
13. Tıbbi Cihaz direktifine göre Class II B sertifikasına sahip olup , Sağlık Bakanlığı yönetmeliklerine göre etiket ve orijinal kutu üzerinde bulunan tüm bilgiler Türkçe açıklamalı olacaktır.
14. Ebat çeşitleri 10cm x10 cm, 15 cm x20 cm, 15cm x100 cm seçeneklerinde olmalıdır.
15. 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.
16. 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
İzlem Dilek Boran YALÇIN
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
GÜLCİN ALTUNTAŞ
Kr. Yara Bakım Servisi Sor. Hemş.
H148936