



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

Kayıt No: 87835

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

29.03.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ GENEL CERRAHİ BİRİMİ İÇİN DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz 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	DAMAR MÜHÜRLEME CİHAZI AÇIK CERRAHİ 10MM DAMAR MÜHÜRLEME PROBU (DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, AÇIK CERRAHİ, TİROİD, EĞRİ UÇLU, 16.5MM, 19CM)	15	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 IVD)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 mektubuylar 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



DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU AÇIK CERRAHİ TİROİD EĞRİ UÇLU TEKNİK ŞARTNAME

1. Ürün çenelerinin ucu atravmatik olmalı, en az termal hasar yaratarak dokuların diseksiyonunu, yakalanmasını vasküler yapıların doku demetlerinin ve lenfatiklerin mühürlenmesini ve kesme işlemlerini yapabilmelidir.
2. Ürünün alet uzunluğu 18(±3)cm veya şaft uzunluğu 12,5cm olmalıdır.
3. Ürünün çenesindeki mühürleme hattının genişliği;
 - Proksimalden distala doğru 4mm'den 1mm'ye,
 - Proksimalden distale doğru 5,18mm den 3,42mm'ye veya,
 - Distalin 3mm proksimalinde 2,82mm' den 1,95mm doğru azalmalıdır.
4. Ürün ucundaki mühürleme hattı uzunluğu en az 16,5mm olmalıdır.
5. Ürün kesme hattı uzunluğu en az 14,5mm olmalıdır.
6. Ürün çenesindeki bıçak sistemi çenelerin uç kısmında 2 (±1) mm'lik emniyet payı bırakmalıdır.
7. Ürün mühürleme ve kesme işlemini 7 mm (dahil) çapına kadar olan vasküler dokular üzerinde yapabilmelidir.
8. Ürün çenesi görüş sağlayabilmek için açılı olmalıdır.
9. Ürün çenelerinin ucu atravmatik, çevresi izole olmalı ve cerrahın künt diseksiyon yapmasına olanak sağlamalıdır.
10. Ürünün çenesi açık iken bıçak aktive olmamalıdır.
11. Ürünün şaftı tamamen izolasyon maddesiyle kaplanmış olmalıdır.
12. Ürün damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde mühürleme işlemini gerçekleşmediği durumlarda kullanıcıya sesli olarak ve ekranda görsel olarak uyarı vermelidir.
13. Ürün ve ürüne bağlı kablosu steril orjinal pakette bulunmalıdır.
14. Cihaz istenildiğinde elden, istenildiğinde ayaktan kumanda edilebilmelidir. Cihazın elden kumanda ediliyor ise üstünde bir aktivasyon düğmesi bulunmalıdır.
15. Cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır. Ekstra herhangi bir kablo ve konnektöre ihtiyaç duymamalıdır.
16. Cihazlar hizmet malı olarak ve tıbbi sarflar bitene kadar kurumda kalacaktır.
17. Ürün steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
18. Ürün orijinal ambalajında, üzerinde son kullanma tarihi, LOT ve UTS Bilgisi bulunmalıdır.
19. Yüklenici firma, teslim edilecek problemlerle birlikte proba uygun elektrocerrahi enerji cihazı kullanıma bırakmalıdır. Cihaz mülkiyeti, bakımı, kalibrasyonu ve onarım sorumluluğu problemler tüketilene kadar yüklenici firmaya ait olmalıdır.
20. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su tekl ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
21. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadına sahip olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr.İsmail ZENGİN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tes.Gil No:138290

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Osman KALAYCI
Dip.Tes.No:115830
Cerrahi Onkoloji Uzmanı