



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

Kayıt No: 87836

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

29.03.2024

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ BEYİN CERRAHİ BİRİMİ İÇİN EMİLEBİLEN REJENERE OKSİDE SELÜLÖZ KANAMA DURDURUCU 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	EMİLEBİLEN REJENERE OKSİDE SELÜLÖZ KANAMA DURDURUCU 5(±0,5)CM X 7(±0,5)CM	600	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.

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



EMİLEBİLEN REJENERE OKSİDE SELÜLÖZ KANAMA DURDURUCU 5CM*7.5CM TEKNİK ŞARTNAME

1. Hammaddesi okside edilmiş rejener selüloz (polyoxyanhydro glucuronic acid) olmalı, hayvan veya insan kaynaklı kontaminan içermemelidir.
2. Hemostatik özelliğe sahip ve vücut içinde bırakılabilir olmalıdır.
3. Geniş bir bakterisid özelliğe sahip olmalıdır. Aşağıdaki patojenlere karşı etkili olmalı dır. Staphylococcus aureus, Beta streptococcus, Staphylococcus epidermis, Staphylococcus faecalis, Klebsiella areogenes, Escherichia coli, Proteus vulgaris, Pseudomonas aeruginosa, Bacteroides fragilis, Clostridium perfringens, Salmonella enteritidis, Micrococcus luteus, Shigella dysenteriae, Proteus mirabilis, Pseudomonas stutzeri, Staphylococcus pyogenes Group A, Staphylococcus pyogenes Group B, Clostridium tetani, Clostridium perfringens, Enterococcus, Lactobacillus sp. , Branhamella catarrhalis, Corynebacterium xerosis, Myobacterium phlei. Bu patojenlere etkili olduğuna dair belgeler ihale dosyasında bulundurulmalıdır.
4. 3-4dakikada hemostat sağlamalıdır.
5. Eldiven ve aletlere yapışmamalı, dağılma ve saçaklanma yapmamalıdır.
6. Hemostat en fazla 15 gün içerisinde absorbe olmalı ve yüksek emici gücü olmalıdır. Bu özellik su emilim testiyle belirlenecektir.
7. Ürün oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
8. Hemostat, rejenerasyon aşamasında ve sonrasında elde edilen lifler (Rayon) esneklik, güç ve kullanım kolaylığı sağlayacak şekilde dokunmuş olmalı, kullanılacağı bölgeye göre kolayca şekillendirilebilmeli bu esnada dağılmamalı ve parçalanmamalı, hızlı bir hemostas sağlamalıdır. Numuneler kullanılacak ve bu hususlar değerlendirilecektir.
9. 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.
10. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

[Handwritten signature]
Eskişehir Şehir Hastanesi
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Aydoğan TEKİN
Dinlemez 164570
Eskişehir Şehir Hastanesi