



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

Kayıt No: 87919

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

03.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN İNTRA AORTİK BALON KATETERİ VE CERRAHİ SÜTUR ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 05.04.2024 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	POLYESTER NO: 2/0 15 (±3) MM 1/2 YUVARLAK (ÇİFT) 90 CM (POLYESTER 2/0 Ç.Y 1/2 25 MM 90CM ŞARTNAMEYE GÖRESARTNAMEYE GÖRE)	60	ADET		
2	İNTRA AORTİK BALON KATETERİ STANDART 40CC 7.5F (INTAAORTİK BALON KATETERİ ŞARTNAMEYE GÖRE)	15	ADET		
Toplam					

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

NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 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 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.

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 ağı: 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

2/0 (25 MM) YUVARLAK İĞNELİ POLYESTER SÜTÜR

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sütürler nonkapiller, örgülü olmalıdır.
2. Sütürler Polyester olmalıdır.
3. Sütürler çift iğneli olmalıdır.
4. İğneler yuvarlak özelliğinde olmalıdır.
5. İğneler ½ circle olmalıdır.
6. Mitral kapak cerrahisinde kullanılacak olan iğnelerin boyu 25 mm (+/-2mm) uzunluğunda olmalıdır.
7. Sütürlerin boyu 90 cm (+/-5cm) uzunluğunda olmalıdır.
8. İpliklerin kalınlığı 2/0 ölçüsünde olmalı ve kolay kopmamalıdır.
9. Sütürler, sterilitesini koruyacak şekilde makas veya başka bir alet kullanımını gerektirmeden açılabilir yapıda olmalıdır.
10. Paket üstünde ürünün adı ve özellikleri, USP ve EP (metrik) numaraları, iplik uzunluğu, iğne boyu, iğne tipi, iğne gövde yapısı, üretici firmanın imal seri numarası, sterilizasyon metodu, tar,h, son kullanma tarihi, ürün kod numarası açıkça belirtilmiş olmalıdır.
11. İpliğe bağlı iğneler paslanmaz çelikten imal olmalı ve kullanım esnasında minimum travma edici ve deforme olmayan yapıda olmalıdır.
12. İğneler dokudan çok rahat geçmeli ve güçlü olmalıdır. İğne, kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalıdır (özel alaşımlı olanlar tercih sebebidir)
13. İğnenin yüzeyi pürüzsüz olmalı, portegü ile tutulduğunda ezilmemelidir.
14. İğnenin iplikle bağlantı bölgesinde geçiş deliğini büyütecek düzeyde genişleme olmamalıdır.
15. İğne keskinliğini/sivrilliğini kullanımı süresince devam ettirmelidir.
16. İplik kullanım anına kadar sterilizesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelecektir.
17. Kutu içeriği 12-24 adet poşet olmalıdır.
18. Her bir ihale kaleminde belirtilen ürün için istenen ebatlar ve özelliklere göre teklif verilecektir.
19. Numune teslim etmeyen veya numunesi uygun olmayan firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.
20. Ürünün teslim tarihindeki miadı en az 3 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
21. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında ise ; Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı olmalıdır ve TITUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır.
22. 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. Abbas Hıvalı DEMİRKOL
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 114136

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

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. İbrahim ÇİFTÇİ
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 12068

12. Yerleştirme seti paketinde bir adet hemostatik val'i, 175mm aktif uzunlukta introducer kılıf ve dilatatörü, bir adet J uçlu, 0.031? kalınlığında, 150cm uzunluğunda kılavuz tel, bir adet 0.035 kalınlığında, 80cm uzunluğunda kılavuz tel, bir adet 18 G giriş iğnesi olmalıdır.13. Malzemenin CE belgesi ve UBB kaydı olmalıdır.

14.Numune kabulene göre uygunluk verilecektir.

HAZIRLAYAN

KONTROL

ONAY

Eskişehir Şehir Hastanesi
Yzm.Dr. Ramazan Faruk BOZDOĞAN
Dip. Tes. No: 92639
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. İbrahim Poyraz DEMİRKOL
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 114136

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



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

İNTRA AORTİK BALON KATETERİ 7.5FR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İntra aortik balon kateteri, 35-40cc balon hacminde, iki lümenli yapıda olmalıdır.
2. Kateterin, yüksek itilebilme pushability özelliği olmalı, kateter tasarımı üç kademeli kalınlıkta olmalı iç lümen dış lümene yapışık olmalı, kateter dış materyali, antitrombojenik poliüretan ile kaplı, naylon olmalıdır. Kateter hastada kaldığı süre içinde bu sayede balonun geriye migrasyonuna karşı direnç oluşturabilmelidir.
3. Kateterin balon membran materyali sağlam, sürtünme direnci yüksek olan antitrombojenik poliüretandan yapılmış olmalıdır.
4. Kateter bir introducer kılıf vasıtasıyla ya da kılıf kullanılmaksızın (sheathless) hastaya yerleştirilebilmeli kateter setlerinin içinden her iki teknik için gerekli tüm malzemeler çıkmalıdır.
5. Kateterin, bacakta oluşabilecek iskemi riskini en aza indirmesi açısından, dış çapı 7.5F den büyük olmamalı, kateter istendiğinde herhangi bir 7.5F introducerin içinden gönderilebilmelidir.
6. Kateterin gövdesi ile balonun inik hali arasında düzgün bir geçiş olmalıdır.
7. Kateteri sağlayan firma, hastanede kullanılacak olan intra aortik balon pompasıyla bağlantıyı mümkün kılan adaptörleri her kateter ile birlikte verileceğini garanti etmelidir.
8. Kateterin balon mebran uzunluğu, 35-40cc için en az 243mm, olmalıdır. Böylece, balon kateteri 165cm'den uzun boylu hastalarda kullanıldığında, balonun distal ucu hastanın sol subklavyen arterinin hemen 2-3cm altındayken, balonun proksimal ucunun hastanın renal arterlerini tıkama riski önlenirken, etkili ogmentasyon sağlaması mümkün olmalıdır.
9. Şişmiş haldeki balon çapı 35-40cc için en az 15,1mm (+/-0,1mm), olmalıdır. Böylece balon hacminde de yüksek ogmentasyon sağlanabilmelidir.
10. Balon kateteri, balon pompası bağlantısı ve yerleştirme seti farklı steril paketler içinde tek bir kutuya konulmuş olmalıdır.
11. Balon kateter paketinde, bir adet koruyucu kılıf takılı balon kateteri, bir adet tek yönlü valf, bir adet 50cc şırınga ve bir adet stile bulunmalıdır.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Op. Dr. Tolunay SEVİNGİL
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 92639

Eskişehir Şehir Hastanesi
Op. Dr. Akın R. YEMİRKİÇİ
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 14136

Eskişehir Şehir Hastanesi
Uzman Dr. Ramazan Faruk BOZDOĞAN
Dip. Tes. No: 158569
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı