



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

Kayıt No: 87921

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

03.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN CERRAHİ SÜTUR ALIMI alımı 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.

Serol 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 25 (±5) MM 1/2 YUVARLAK (ÇİFT) PLEDGETLİ 75 CM (POLYESTER 2/0 25MM Y.Ç PLETGETLİ 10LU POŞET 1/2 25MM 90 CM SARTNAMEYE GÖRE)	12	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 değerlendirmeye 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 ag: 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 PLEDGETLİ POLYESTER SÜTUR (10' LU PAKET)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Süturlar multifilament olmalıdır.
2. Süturlar Polyester olmalıdır.
3. Süturlar çift iğneli ve pledgetli ve renkli dikiş meteryali olmalıdır.
4. İğneler yuvarlak özelliğinde olmalıdır.
5. İğneler 1/ 2 circle olmalıdır.
6. İğnelerin boyu 25 mm(+/- 2 cm) uzunluğunda olmalıdır.
7. Her bir poşet içerisinde 10 x 75-90 cm (+/- 5 cm) suture olmalıdır.
8. Her poşet 10'lu paketler (+/- 2 cm) halindeki suture paket olarak fiyat verilmelidir.
9. İpliklerin kalınlığı 2/0 ölçüsünde olmalı ve kolay kopmamalıdır.
10. Plejitli olacak bu suturede plejit çabuk deforma olmayan, tiftiklenmeyen şekilde olmalı ve basınca dayanıklı olmalıdır.
11. Süturlar, sterilitesini koruyacak şekilde makas veya başka bir alet kullanımını gerektirmeden açılabilir yapıda olmalıdır.
12. 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, tarihi, son kullanma tarihi, ürün kod numarası açıkça belirtilmiş olmalıdır.
13. İpliğe bağlı iğneler paslanmaz çelikten kullanım esnasında minimum travma edici ve deforme olmayan yapıda olacaktır. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalıdır. İğne, kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalıdır (özel alaşımlı olanlar tercih sebebidir)
14. İğnenin yüzeyi pürüzsüz olmalı portegü ile tutulduğunda ezilmemelidir. İğnenin iplikle bağlantı bölgesinde geçiş deliğini büyütecek düzeyde genişleme olmamalıdır. İğne keskinliğini / sivrilliğini kullanımı süresince devam ettirmelidir.
15. İplik, kullanım anına kadar sterilizesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelecektir.
16. Numune teslim etmeyen veya numunesi uygun olmayan firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.
17. Ürünün teslim tarihinde ki miadı en az 3 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
18. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında ise : Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır.
19. 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 HASTAHESİ
Op. Dr. Ali Rıza HEVALİ DEMİRKOL
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 174136

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