



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

Kayıt No: 88165

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

22.04.2024

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ AMELİYATHANE BİRİMİ İÇİN GÖZ DUŞU SOLÜSYONU, CERRAHİ ALETLER İÇİN KÜVET VE /TİMER) ZAMANLAYICI ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 24.04.2024 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	GÖZ DUŞU SOLÜSYONU	5	ADET		
2	CERRAHİ ALET KÜVETLERİ (CERRAHİ ALET KÜVETİ)	3	ADET		
3	TİMER (TİMER(ZAMANLAYICI))	2	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.

DIKKAT 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.Zarfin 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



TEKNİK ŞARTNAME

GÖZ YIKAMA (DUŞU) SOLÜSYONU TEKNİK ŞARTNAME

A) NÖTRALİZAYON ŞİŞESİ

1. Göz duşu en az 200 ml pet şişelerde sıvı halde ve steril olmalıdır.
2. Göz duşu solüsyonu tıbbi laboratuvarlarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. Göz duşu solüsyon şişesinin üzerinde ergonomik göz yıkama kapağı (göz yuvasına uygun özel tasarımlı kapağı) bulunmalıdır.
4. Göze uygulandığında gözün Ph derecesini bozmamalıdır.
5. Asit, baz ve alkali sıçramalarında kullanılacak özelliklerde olmalıdır.
6. Uygulandıktan kısa bir süre sonra gözü nötrale etme özelliği olmalıdır.
7. Tek göz kullanım özelliğinde olmalıdır.
8. Üründen kaynaklı aksaklıklar oluştuğunda firmalar hatalı çıkan ürünleri 1 ay içerisinde yenisi ile değiştirmelidir.
9. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
10. Son kullanma tarihi şişe üzerinde olmalıdır.
11. Göz duşlarının en az 2 yıl Raf Ömrü olmalıdır.
12. Teslim alınan ürünün üretim tarihi, teslim tarihini 6 aydan fazla geçmemiş olmalıdır.
13. Kullanılmamış olan ürünlerin, son kullanma tarihinden en az 2 ay önceden temin eden firmaya bilgi verilmek suretiyle ücretsiz olarak yenileri ile değişimi yapılabilir olmalıdır. (Bu madde temin eden firma adına taahhüt niteliği taşımaktadır)
14. Bu şartnameyi, ürünü temin eden firma tarafından okunmuş ve kabul etmiş sayılır.
15. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TITUBB 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.

B) YIKAMA ŞİŞESİ

1. Göz duşu en az 500 ml pet şişelerde sıvı halde ve steril olmalıdır.
2. Göz duşu solüsyonu tıbbi laboratuvarlarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. % 0,9 sodyum klorür içermelidir.
4. Göz duşu solüsyon şişesinin üzerinde ergonomik göz yıkama kapağı (göz yuvasına uygun özel tasarımlı kapağı) bulunmalıdır.
5. Göze uygulandığında gözün Ph derecesini bozmamalıdır.
6. Toz, kir, talaş, metal parçaları gibi basit yabancı cisimlere karşı göze ilk yardım solüsyonu olarak kullanılabilir.
7. Tek göz kullanım özelliğinde olmalıdır.
8. Üründen kaynaklı aksaklıklar oluştuğunda firmalar hatalı çıkan ürünleri 1 ay içerisinde yenisi ile değiştirmelidir.
9. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
10. Son kullanma tarihi şişe üzerinde olmalıdır.

İçinde ayna olan duvara asma aparatı olmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cemile KÖRGEÇLÜ KOYCU
Ameliyathane Yardımcısı
E58657

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cemile KÖRGEÇLÜ KOYCU
Ameliyathane HEC
E58657



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

CERRAHİ ALETLER İÇİN KÜVET ŞARTNAMESİ

1. Küvet yaklaşık 70 cm x 35 cm x 25 cm (boy x en x yükseklik) ebatlarında kapaklı olmalıdır.
2. Küvet, 30 lt sıvı ile doldurulduğu durumda, küvet içine dezenfekte edilecek malzemeler konulduğunda sıvıda herhangi bir taşma olmaması için 40 lt sıvı alma kapasitesine sahip olmalıdır.
3. Küvetin iç kısımlarında, içindeki sıvı seviyesini gösterecek ve herhangi bir şekilde silinemeyecek işaretlemeler olmalıdır.
4. Küvet ABS, geri dönüşümsüz ve dayanıklı plastik malzemeden imal edilmiş olup, yüzeyler kolay temizlenebilecek şekilde pürüzsüz ve parlak olmalıdır.
5. Küvet iç kısmında, cerrahi aletlerin yerleştirileceği parça süzgeç şeklinde dizayn edilmiş olup dezenfeksiyon işlemi sonrası sıvı akışı hızlı ve kolay bir şekilde olmalıdır.
6. Süzgeç, dezenfeksiyon işlemi sonrası dibe çöken kirlilikler ile temas etmeyecek şekilde dibe tam olarak oturmamalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cemile KÖROĞLU KÖRÖĞÜ
Ameliyathane Sorumlusu Yardımcısı
E58637 0531 59537

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cemile KÖROĞLU KÖRÖĞÜ
Ameliyathane Sorumlusu Yardımcısı
E58637 0531 59537



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

TİMER ŞARTNAME

1. Ayarlanılan dakikadan geriye sayım yapabilmelidir.
2. Sıfıra geldiğinde alarm çalmalıdır.
3. 59 dakikaya kadar ayarlanabilmelidir.
4. Masaüstü kullanıma uygun olmalıdır.
5. Ergonomik olmalıdır.
6. Kurduktan sonra tekrar istenilen dakikaya geri sarılabilmelidir.
7. Numuneye göre alınacaktır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cemile KOROĞLU
Ameliyathane Sorumlusu
Yardımcı Hemşire
E5863

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cemile UĞUR YOLKAN
Ameliyathane Sorumlusu
H5534