



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

Kayıt No: 88245

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

25.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ ÜROLOJİ BİRİMİ İÇİN SARF MALZEME ALIMİ işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 29.04.2024 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Senol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	ÜRODİNAMİ MESANE ÖLÇÜM KATETERİ (ÜRODİNAMİ MESANE ÖLÇÜM KATETERİ (VEZİKAL KATETER))	20	ADET		
2	NİTİNOL ÜRETRAL BASKET KATETERİ 3 F (BASKET KATETER (ZERO TİP NİTİNOL) 3F 90CM)	10	ADET		
3	EKG ELEKTRODU KABLOLU YENİDOĞAN DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) (EKG ELEKTRODU 3 LÜ KABLOLU YENİDOĞAN)	10	PAKET		
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.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 ÜBB 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 TİTÜBB ve ÜTS de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Bu şartı olmayan ürünler kesinlikle teklif edilmeyecektir. Teklif edilip alınması 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@sağlik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr



T.C.
Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No
Yayın Tarihi
Revizyon No
Revizyon Tarihi
Sayfa

KU.YD.01.00
01.08.2018
0
1 / 1

TEK KULLANIMLIK EKG ELEKTROTLU HASTA KABLOSU (YENİDOĞAN) TEKNİK ŞARTNAME

1. Hastanemizde kullanılmakta olan hasta başı monitör cihazlarına uyumlu kablosu olmalıdır.
2. EKG kabloları yenidoğan ünitesinde bulunan monitör cihazlarında kullanılacak ve tek kullanımlık olacaktır.
3. EKG kablosu yüksek hassasiyetli olmalıdır.
4. Kabloların her biri ayrı renkte olmalıdır.
5. 1 pakette 100 set 3 uçlu EKG kablosu olmalıdır.
6. Kablo uçlarında kendinden yapışkanlı elektrod olmalıdır.
7. Elektrodlar kablolara herhangi bir klips sistemi olmaksızın orijinal bağlı olmalıdır.
8. Elektrodların boyutu en fazla 20mm olmalıdır.
9. EKG kablosunun ISO ve CE uluslararası uygunluk belgeleri mutlaka olmalıdır.
10. Teklif edilen kablo hastanede bulunan monitörle sorunsuz bir şekilde uyumlu çalışabilmeli, hastaya ait EKG trasesinin düzgün bir şekilde görüntülenebilmesini sağlamalıdır.
11. 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.
12. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

Eskişehir Şehir Hastanesi
İzmir, Dr. C. Gökdemir ARSLAN ALICI
T.C. Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Eskişehir Şehir Hastanesi
İzmir, Dr. C. Gökdemir ARSLAN ALICI
T.C. Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi



T.C.
Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No

Yayın Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa

KU.YD.01.00

01.08.2018

0

1 / 1

ÜRODİNAMİ MESANE ÖLÇÜM KATETER (VEZİKAL KATETER) TEKNİK ŞARTNAME

1. Kateter vezikal basınç ölçümü için üretilmiş ve steril pakette bulunmalıdır.
2. Kateterin kalınlığı 7Fr ve çift lümenli olmalı; basınç ölçüm ve mesane dolum kanalı bulunmalıdır.
3. Kateterler hasta ve transducer yüksekliğinden etkilenmeyen hava ile ölçüm prensibine göre tasarlanmış olmalı, kateterin 360 derece basınç ölçmesini sağlayan basınç ölçüm balonu olmalıdır.
4. Kateter distalinde bulunan ölçüm sensör balonu distalin 2,5 cm gerisinde olmalıdır
5. Kateter sertliği hastaya takılma esnasında üretral bölgeyi travma etmeyecek yapıda yumuşak olmalıdır.
6. Kateterin mesane dolum kanalı distal uçta olmalı ve iki yöne sıvı akışına uygun olmalıdır.
7. Kateter uzunluğu en az 75 cm olmalı ve 30 cm e kadar cm işaretlemesi olmalıdır.
8. Kateter kapalı sisteme sahip olmalı transducer enfeksiyonu ihtimali olmamalıdır.
9. Kateter transducera bağlanmasını ve çıkarılmasını kolaylaştıran aparatı olmalıdır.
10. Kateter luer lock bağlantıları, bağlanacağı transducer rengi ile eşleşecek şekilde sarı renkte üretilmiş ve hatalı bağlantı ihtimalini olmayacak şekilde olmalıdır.
11. 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.
12. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Çiğdem ARSLAN ALICI
Dip. Tes. No.: 149539
Çocuk Ürolojisi Uzmanı

Eskişehir Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Çiğdem ARSLAN ALICI
Dip. Tes. No.: 149539
Çocuk Ürolojisi Uzmanı



BASKET KATETER (ZERO TİP NİTİROL) TEKNİK ŞARTNAME

1. Nitinol Basket Zero Tip dizaynında olmalıdır
2. Nitinol Basket özel esnek Nikel — Titanyum (Nitinol) radiopak solid bir metal alaşımdan yapılmış olmalıdır.
3. Nitinol Basket 4 telli olmalıdır.
4. Nitinol Basket kataterini 1.9 Fr ,2.4 Fr ve 3.0 Fr.'lik dış çap seçenekleri olmalıdır.
5. Nitinol Basketinin dış çapı .
 - a. 1.9 Fr için : 12 mm olmalıdır.
 - b. 2.4 Fr için: 12 mm olmalıdır.
 - c. 3.0 Fr için : 16 mm olmalıdır.
6. Nitinol Basketinin 90 cm ve 120 cm katater uzunluk seçenekleri olmalıdır.
7. Nitinol Basket telinin gövde kısmının dışı polyimide ve P TFE kaplı olmalıdır
8. Nitinol Basketin gövde telin dışındaki kılıf kısmı karma yapıda olmalıdır,baseketin distal ucunda 10 cm 'lik yumuşak bölüm bulunmalı ve ucunda 2 cm tekrar sertleşmelidir.
9. Nitinol Basketin ambalajı üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
10. Nitinol Basket steril ve tek kullanımlık olacaktır.Bu husus yüklenici tarafından yazılı olarak taahhüt edilecektir.
11. Numune görülerek değerlendirilecektir.
12. 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.
13. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Gen. Dr. Fikriye TUNALI
Etiler 1. Kat
Etiler 1. Kat