



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

Kayıt No: 88196

TEKLİF MEKTUBU

24.04.2024

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ STERİLİZASYON BİRİMİ İÇİN CERRAHİ ALET VE LÜMENLİ ALETLER İÇİN TEMİZLEME FIRÇASI ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 26.04.2024 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	TEMİZLEME FIRÇASI METAL(ALET VE FREZ İÇİN)	5	ADET		
2	TEMİZLEME FIRÇASI METAL(ALET VE FREZ İÇİN) (LÜMENLİ ALETLER İÇİN KULLANIMA UYGUN OLMALI)	5	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



CERRAHİ ALET TEMİZLEME FIRÇASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Lümenli ve lümensiz aletlerin temizliğinde güvenli bir şekilde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Sabunlu veya ıslak ortamda rahatça tutmaya olanak sağlayacak şekilde kulplu ve kaygan olmayan yapıya sahip olmalıdır.
3. Distal uçta 1 adet fırça olmalıdır.
4. Yumuşak özel olarak dizayn edilmiş naylon fırça yapısına sahip olmalıdır.
5. Ürün çok kullanıma uygun olmalıdır.
6. Ürün tekli steril paketlerde muhafaza edilmiş olmalıdır.
7. Numuneler denenerek değerlendirilecektir.
8. İstekliler teklifleriyle birlikte 2'şer adet ürün numunelerini, ürün hakkında açıklayıcı bilgileri içeren Türkçe broşürlerini getireceklerdir.
9. Fırça boyutları: Boyu 15-20 cm eni 0,8-1,5 cm, fırça kısmı 3-5 cm

- 5'er 2 adet

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cansu DEMİR
H765398
Sterilizasyon Birim Sorumlusu

Melek AL
Hüsnüre



LÜMENLİ ALETLER İÇİN TEMİZLEME FIRÇASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. **Ürün, lümenli** aletlerin temizliğinde güvenli bir şekilde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Ürün, sabunlu veya ıslak ortamda elle rahat tutulabilmesi için ergonomik yapıda olmalı, el parmakları fırça sapını kolay kavrayabilmedir.
3. Distal uçta fırça olmalıdır.
4. Yumuşak naylon fırça yapısına sahip olmalıdır.
5. Kateter metal (paslanmaz çelik) olmalıdır.
6. Ürün çok kez kullanıma uygun olmalıdır.
7. Ürün yüksek düzey dezenfektanlarla uyumlu olmalıdır.
8. Naylon kıl fırçalar skoplara ve tüplere zarar vermeyen materyalden üretilmiş ve tasarlanmış olmalıdır.
9. Latex içermemelidir.
10. Numuneler hastanemiz kullanıcıları tarafından denenerek değerlendirilecektir.
11. İstekliler teklifleriyle birlikte her bir cihaz için 2'şer adet ürün numunelerini, ürün hakkında açıklayıcı bilgileri içeren Türkçe broşürlerini getirmelidir.
12. TİTUBB kapsamındaki ürünlerin TİTUBB kaydı olmalıdır.
13. Aşağıdaki ölçülerde olmalıdır.

a. Toplam Boy: 50±5 mm, Fırça Boyu: 10±5 mm, Fırça Çapı 15±1 mm

1. 5'er 2 adet

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Cansu DEMİR
H76399
Sterilizasyon Birim Sorumlusu:

Melih AL
Hemşire