



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

Kayıt No: 88198

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

24.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN ULTRA SOFT NÖROVASKÜLER MONORAİL BALON KATETERİ ALIMI alımı 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	KATETER,BALON ANJİYOPLASTİ, 0,018, MONORAİL 4 MM X 20 MM - 135 CM (ULTRA SOFT NÖROVASKÜLER MONORAİL BALON KATETERİ (GR1013))	4	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 TİTUBB 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



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

Ultra Soft Nörovasküler Monorail Balon Kateteri (GR1013)

1. Ultra Soft Balon Kateteri, monorail sisteme sahip olmalıdır.
2. Ultra Soft Balon Kateteri, 140 ya da 150 cm şaft uzunluklarına sahip olmalıdır.
3. Ultra Soft Balon Kateteri, 1.5 mm - 7mm arasındaki balon çaplarına ve 15 mm - 50 mm balon uzunluk alternatiflerine sahip olmalıdır.
4. Ultra Soft Balon Kateteri, 4mm'ye kadar olan balonlar .014" Kılavuz tel ile, 4 mm ve daha büyük balonlar .018" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
5. Ultra Soft Balon Kateteri, 3.5mm'ye kadar (3.5 mm dahil) 1.8F ölçüsünde olmalıdır. 4mm – 5mm arası 3.1F ve 5.5mm ve üstü için proksimalde 3.1F ve distalde 3.4F ölçüsünde olmalıdır.
6. Ultra Soft Balon Kateteri'nin tüm ölçüler için nominal basıncı 6 ATM olmalıdır, RBP ise 14 ATM'ye kadar çıkmalıdır.
7. Ultra Soft Balon Kateterinin uç kısmının iç lümeni .021" olmalıdır.
8. Ultra Soft Balon Kateterinin 5.5mm kadar olan ölçüleri 4F introducer sheath ile 5.5mm ve üstü tüm ölçüler 5F introducer sheath ile uyumludur. Ayrıca 7mm kadar tüm ölçüler 6F(.064" ve .067") guiding kateter ile uyumlu olmalıdır. Sadece 7mm olan balonlar 7F (.073") guiding kateter ile uyumlu olmalıdır.
9. Ultra Soft balon kateterinin monorail tel kanalı 20 cm - 30 cm uzunluğunda olmalıdır.
10. Ultra Soft Balon Kateteri, disposable ve kullanıma hazır steril ambalajında sunulmalıdır.
11. İhaleye teklif verecek firmalardan ürün değerlendirmesi için numune ve katalog istenecek değerlendirmede zor lezyonlarda geçişi başarılı olmayan ürün birinci sırada olsa dahi ihale dışı bırakılacaktır. Ürün piyasaya arz ambalajı üzerinde üretim ve/veya son kullanım tarihleri, seri ve lot numaraları, ürüne ait TITUBB ve/veya ÜTS kayıtlı barkod numarası yer alacak faturada belirtilecektir.
12. Ürünün teslim tarihinde ki miadı en az 2 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad değişimi yapılmalıdır.

5.00 X 20 MM = 4 ADET

Eskişehir Şehir Hastanesi
İzmir Dr. Fatma ALTUNBAŞKAYA
Dip. T. S. No: 44197
İçerik Bakım Uzmanı

Eskişehir Şehir Hastanesi
Doç. Dr. İbrahim Çiğdem KAYA
Dip. T. S. No: 163658
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı