



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

Kayıt No: 88199

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

24.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN PERİFERİK VASKÜLER STENT 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.

Senol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	PERİFERİK VASKÜLER STENT, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK 5 x 20MM x 100CM (PERİFERİK VASKÜLER STENT (GR1136) (ŞARTNAMEYE GÖRE))	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 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



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

Periferik Vasküler Stent (GR 1136)

- 1) Periferik vasküler uygulamalarda kullanılmak üzere self-expanding (kendi kendine açılan) özellikte olmalıdır.
- 2) Vasküler stent girişimsel işlem sırasında %87'ye kadar açıldıktan sonra bile kapatılarak (reconstrainability) yeniden konumlandırılabilir.
- 3) Vasküler stentin kullanılabilir shaft uzunluğu 75 cm ve 135cm alternatiflerinde olmalıdır
- 4) Vasküler stent tasarımı örgülü tel yapıda olmalı ve örgü açısı minimum 134-146 arasında olmalıdır. Bu sayede stent, yerleştirildikten sonra sürekli yüksek radyal güç sağlamalıdır.
- 5) Vasküler stent 0.035 inç kılavuz tel üzerinden taşınabilmelidir.
- 6) Vasküler stent en az 3 adet marker'a sahip olmalıdır.
- 7) Vasküler stent tamamen açıldığında 5mm'den 24mm'e kadar çap alternatiflerine sahip olacak geniş bir yelpazeye sahip olmalıdır.
- 8) Vasküler stentin 20mm-95mm arası uzunluk alternatiflerine sahip olacak şekilde geniş bir yelpazeye sahip olmalıdır.
- 9) Vasküler stent kateter ucu uzun ve inceltilmiş bir tasarıma sahip olmalı; bu sayede atravmatik bir uç sağlanmalıdır.
- 10) Stent çelik malzemelerden üretilmiş olmalıdır.
- 11) Stent disposable ve kullanıma hazır steril ambalajında sunulmalıdır.
- 12) İhaleye teklif verecek firmalardan ürün değerlendirmesi için numune ve katalog istenecek değerlendirilmede 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.
- 13) Ürünün teslim tarihinde ki miadı en az 2 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad değişimi yapılmalıdır.

7.00 x 40 MM = 2 ADET

9.00 X 40 MM = 2 ADET

Eskişehir Şehir Hastanesi
İzmir Dr. Fatma ALTINTAŞ KAYA
Dip. Tes. No: 164195
Yoğun Bakım Uzmanı
Eskişehir Şehir Hastanesi
Doç. Dr. İbrahim Çağrı KAYA
Dip. Tes. No: 163658
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı