



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

Kayıt No: 88201

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

24.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN PERKÜTAN HİDROFİLİK UZUN DİAGNOSTİK KATETER ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendığınız 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	DİAGNOSTİK KATETER 4-5F (PERKÜTAN HİDROFİLİK UZUN 125CM DİAGNOSTİK KATETER ŞARTNAMEYE GÖRE)	15	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

PERKÜTAN HİDROFİLİK UZUN (125CM) DİAGNOSTİK KATETER ŞARTNAMESİ (GR1005)

1. Damar sistemindeki belirlenmiş bölgelere radyoopak madde ve tedavi edici madde göndermek için çift tel örgülü, yumuşak plastik ile üretilmiş olmalıdır.
2. Kateterin 4F , 5F ve 6F ölçü seçenekleri olmalıdır. 4F kateterlerin iç çapı en az 0.041" , 5F kateterlerin iç çapı en az 0.045" , 6F kateterlerin iç çapı en az 0.056" olmalıdır.
3. 4F, 5F ve 6F kateterler uzunluk olarak 125 cm ölçülerinde olmalıdır.
4. Kateterler 4F, 5F, 6F çapında 125 cm uzunluğunda değişik işlemlerde kullanılmak üzere, Düz (Straight), Vertebral, Simmons(1,2,3), Headhunter 1, Multipurpose C, Multipurpose D şekillerine sahip olmalıdır.
5. 1200 PSI basınca dayanıklı, tork kontrolü 1:1 olmalıdır.
6. Kateter üzeri kayganlaştırıcı olan hidrofilik ile kaplı, en uç kısmı yumuşak radyoopak bir yapıda olmalıdır.
7. Kateterler, içinden 0.038 inch kılavuz tel geçecek kadar geniş lümeneye sahip olmalıdır.
8. Önceden şekillendirilmiş uçlar damara girişte yönlendirilirken kılavuz tel ile düzeltildiğinde tekrar eski haline hızlı ve atravmatik şekilde gelen kuvvetli hafızası olmalıdır.
9. Kateterin bağlantı ucu (hub) universal luer lock sistemine uygun şeffaf plastikten mamül olmalıdır. Hub üzerinde ismi, ölçüsü ve uzunluğu yazılı olmalıdır.
10. Kateter şeffaf ambalajının içerisinde steril olmalıdır.
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.

VERTEBRAL 125 CM = 10 ADET

SIMMONS 2 125 CM = 5 ADET

Eskişehir Şehir Hastanesi
Uzm.Dr. Fatma AYDIN KAYA
Dip. No: 164197
Kalp Ve Damar Bakım Uzmanı

Eskişehir Şehir Hastanesi
Doç.Dr. İbrahim ÇAGRI KAYA
Dip. No: 167634
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı