



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

Kayıt No: 88210

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

24.04.2024

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (13) kalem HASTANEMİZ GÖZ HASTALIKLARI BİRİMİ İÇİN 13 KALEM MALZEME 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	PERFLOROKARBON, PERFLUORODECALİN SOLÜSYONU (PERFLOROKARBON (DECELİNA))	20	ADET		
2	AĞIR SİLİKON YAĞI (SİLİKON YAĞI 5000)	10	ADET		
3	AĞIR SİLİKON YAĞI (SİLİKON YAĞI 1000 CST)	10	ADET		
4	ELEKTROKOTERİZASYON KALEMİ, DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) (TEK KULLANIMLIK PİLLİ ELEKTROKOTER)	10	ADET		
5	ENDOLAZER PROBU 25G EĞRİ (LAZER PROBU 25 GAUGE AÇILI)	10	ADET		
6	MEMBRAN FORSEPSİ, DÜZ, 25G	3	ADET		
7	BACKFLUSH KANÜLÜ, AKTİF ASPİRASYON 23G DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) (BACKLUSH BRUSH NEEDLE SİLİKONLU 23 G)	5	ADET		
8	VİTREORETİNAL MAKAS, HORIZONTAL, 23G (DİSPOSABLE VİTREORETİNAL MAKAS HORIZONTAL)	5	ADET		
9	SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON SETİ, 1 KANÜLLÜ, 25G (SİLİKON ENJEKSİYON KANÜLLÜ)	10	ADET		
10	GÖZ İÇİ GAZ SETİ, C3F8, 10ML (125 GM)	10	ADET		
11	HEMOFİLTRE HIGH FLUX (YÜKSEK AKIŞ) (HIGH FLOW FİLTRE 0.22 MİKRON (0.22 MİKRON ENJEKTÖR FİLTRESİ))	20	ADET		
12	- (OFTALMİK DRAPE İKİ YAN TORBALI)	30	ADET		
13	FAKO KASETİ CİHAZ UYUMLU DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) (ALCON CONSTELLATION KASET)	20	ADET		
Toplam					



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

Kayıt No: 88210

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

24.04.2024

Konu : Teklif Formu

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 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.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 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.Ahımlar 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

GENEL HUSUSLAR

- 1.İHALEYİ ALAN FİRMA MALZEMELERİN MİADININ DOLMASINA 6 AY KALA MALZEMEYİ YENİ MİATLI OLANLARLA DEĞİŞMELİDİR.
- 2.TÜM MALZEMELERİN UBB VE FİRMA TANITICISI KODLARI VERİLEN TEKLİFTE SUNULMALIDIR.
- 3.TÜM MALZEMELER İÇİN NUMUNE VERİLMESİ, VERİLEN NUMUNELER GEREKTİĞİNDE BÖLÜM TARAFINDAN KULLANILARAK DEĞERLENİRİLECEKTİR.
- 4.TESLİM EDİLEN MALZEMELERİN TESLİM TARİHİNDE EN AZ 2 YIL RAF ÖMRÜ OLMALIDIR.

1- PERFLOROKARBON (DECALİNE)

- 1-Ürün en az 5 ml hacminde olmalıdır.
- 2-Ürünü vermek için kliniğimizdeki mevcut olan cihaza bağlanabilir steril sıvı verme adaptörü ile beraber tek bir paket içinde her ürünle beraber 1 adet adaptör verilecektir
- 3- Ürünün toksik özelliğinin yok edilmesi için mutlaka saflaştırılmış olması gereklidir.
- 4- Ürün en az 99.5% ve fazlası miktarda perfluorodecaline içermelidir.
- 5- Numuneler klinik tarafından denendikten sonra karar verilecektir.

2- SİLİKON YAĞI 5000 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Vitreoretinal cerrahide tampon amaçlı kullanılmak üzere, kuru ısı sterilizasyonuna sahip pürifiye edilmiş silikon yağı içermelidir.
- 2- Steril torbada 8-10 ml lik cam enjektörde olmalıdır.
- 3- Görüntüsü berrak, kokusuz olmalıdır.
- 4- Dorc eva sistemiyle trokar üzerinden otomatik enjeksiyon yapılmasına uygun özellikte olmalıdır.
- 5- Viskozitesi 25° de 5000 cst, Refraktif indeksi 1.4 olmalı ve oda ısısında (25°) saklanabilmelidir.
- 6- Üzerinde etiket olmalı ve lot numarası bulunmalı, Sağlık Bakanlığından ithal izni olmalıdır.
- 7- Teklif sırasında ürünün numunesi bırakılmalıdır. Numuneler denendikten sonra karar verilecektir.
- 8- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık süre içermelidir.

3- TEK KULLANIMLIK PİLLİ ELEKTRO KOTER

- 1.Cerrahi operasyonlarda koterizasyon için kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
- 2.Steril pakette verilmelidir.

4- LAZER PROBU 25 G AÇILI

- 1- Tek kullanımlık, steril paket içinde olmalıdır,
- 2- Paket üstünde kod numarası CE işareti ve markası belirtilmiş olmalıdır,
- 3- Proben elcik bölümü plastik olmalıdır,
- 4- Kliniğimiz Alcon constellation vitrektomi cihazının laser cihazı ile adaptör gerektirmeksizin direkt bağlantı yapacak şekilde uyumlu olmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr. Mehmet Şekkan EMEÇ
Dip.Tes.No: 118901
Göz Hastalıkları Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr. Mehmet Şekkan EMEÇ
Dip.Tes.No: 118901
Göz Hastalıkları Uzmanı

6- 25 gauge trokar kanüllerinin içinden geçebilecek özellikte olmalıdır. Bu üründen kaynaklanan bir cihaz arızası durumunda teklif veren firma cihazı yetkili servisinde tamir ettireceğine dair yazılı belge vermelidir

1. MEMBRAN FORSEPSİ VİTREKTOMİ CERRAHİSİNDE ERM (EPIRETİNAL MEMBRAN) SOYMA İŞLEMİNE YARDIMCI OLMAK AMACIYLA DİZAYN EDİLMİŞ OLMALIDIR.
2. MEMBRAN FORSEPSİ HASTANENİN TALEBİNE GÖRE MALZEME ALT TANIMINDA BELİRTİLEN ÖLÇÜYE UYGUN OLARAK 25 GAUGE ARALIGINDA OLMALIDIR.
3. MEMBRAN FORSEPSİNİN UCU YÜKSEK KALİTELİ ÇELİK VEYA TİTANYUMDAN ÜRETİLMELİ VE MİKROSKOP ALTINDA PARLAMAMALIDIR.
4. MEMBRAN FORSEPSİ ALT YÜZEYİ ERM YÜZEYİNDE TUTACAK ŞEKİLDE DÜZ (JAWS SERRATED) OLMALIDIR.
5. MEMBRAN FORSEPSİNİN ELCİĞİ VE TİPİ TEK KULLANIMLIK VEYA ELCİK TİP AYRI AYRI OLMALIDIR.
6. ÜZERİNDE RENK KODU VEYA GAUGE KALINLIĞI BULUNMALIDIR.
7. FORSEPS, TROKARLARDAN RAHATÇA GEÇECEK ŞEKİLDE ÜRETİLMİŞ OLMALIDIR.
8. ÜRÜNLER ORJİNAL AMBALAJINDA, STERİL VE TEK KULLANIMLIK OLMALIDIR.

1-ÇOK KULLANIMLI OLMALIDIR,
2-BACKFLUSH UCUNA TAKILACAK TIP'IN NE TÜR UÇ OLDUGUNU BELİRTEN RENK KODU OLMALIDIR,
3-TIP'IN UCU TARAMA (BRUSH) YAPABİLMEK İÇİN TASARLANMIS OLMALIDIR,
4-TIP'IN UCUNDA KENARLARI KESİK SLİKON PARÇA OLMALIDIR,
5-BİR KUTUDA 10 ADET OLMALIDIR.
6-23 GAUGE VE 0,6 MM ÖLÇÜSÜNDE OLMALIDIR.

1-DİSPOSABLE VİTREORETİNAL HORIZONTAL 23 G MAKAS.
2-ÜRÜN TEK PARÇA VE NE TÜR FORSEBS BELİRTEN RENK KODU OLMALIDIR.
3-STERİL PAKET CERİSİNDE ALET ÜZERİNDE KOD NUMARASI VE MARKASI BELİRTİLMİŞ OLMALIDIR.
4-ALET UCU ÇELİKTEN ETİLMİŞ OLMALIDIR.
5-ALETİN UCUNU AÇIP KAPAMAYA YARAYAN MEKANİZMA ;ÇERİSİNDE UZUN KULLANIMI SAĞLAMAK AMACI İLE YAY OLMALIDIR.
6-UCU MİKROSKOP IŞIĞI ALTINDA PARLAMAMALIDIR.
7-ELLİK KİSMİ 360 DERECE TUTABİLME ÖZELLİĞİNE SAHİP OLMALIDIR.

[Handwritten signature]

ESKİŞEHİR T.C. İZMİR İLİ
Op.Dr.Yasemin Kayaalp
Diyadin No: 134451
632 Hastalıkları Uzmanı

- 8-ALET ÜZERİNDE TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜN MARKASI OLMALIDIR.
- 9-CE BELGESİ VE UBB KODU OLMALIDIR.
- 10-GEREKLI GÖRÜLDÜĞÜNDE NUMUNE İSTENECEKTİR.

8- SİLİKON İNJEKTION KANÜLÜ

- 1-60 X 7MM VE (23G X 1/5) OLARAK DİZAYN EDİLMİŞ OLMALIDIR.
- 2-ÜRÜNLER TEKLİ STERİL PAKETLER DE PAKETLENMİŞ OLMALIDIR.
- 3-ÜRÜNLER ETİLEN OKSİT İLE STERİL EDİLMELİDİR.
- 4-ÜRÜNÜN CE BELGESİ OLMALIDIR.
- 5-UBB KAYDI BULUNMALIDIR.

9-SİLİKON YAGI 1000 CST

- 1-SİLİKON YAGI AŞAĞIDAKİ ÖZELLİKLERİ İÇERMELİDİR.
- 2- %100 POLİDİMİTİL SİLOKSAN YAPIDA STERİL CAM SİSELERDE 15 ML 1000 CST SİLİKON YAGI ODA SICAKLIĞINDA SAKLANABİLMELİDİR.
- 3-STERİL PAKETLERDE OLMALIDIR.
- 4-RAF ÖMRÜ EN AZ 24 AY OLMALIDIR.
- 5-ÜNİVERSİTE KLİNİKLERİNDEN REFERANSI OLMALIDIR.
- 6-ÜRÜN NUMUNELER DENENECEK, KARAR HEKİMLERİN KARARINA GÖRE VERİLECEKTİR.
- 7-UBB KODU VE CE BELGESİ OLMALIDIR.

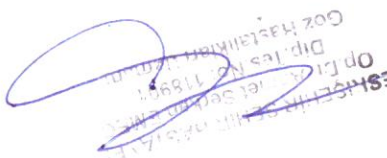
10- C3F8 GAZI

- 1-ÇOK KULLANIMLIK 125 GM. ÇELİK TÜPLERDE OLMALIDIR.
- 2-OFTALMIK CERRAHİDE GÖZ İÇİNE VERİLİREK VİTREUS BOSLUĞUNDA HACİM YARATMASI VE RETİNAYA BASI YAPMASI AMACIYLA ÜRETİLMİŞ OLMALIDIR.
- 3-OKTAFLOROPROPAN GAZI İÇERMELİDİR.
- 4-YÜKLENİCİ FIRMA TÜP İLE BİRLİKTE TANK STANDI, REGÜLATÖR VE ÖZEL DİZAYN EDİLMİŞ CONTA TAKIMINI (GASKET KIT) DA VERMELİDİR.
- 5-TÜP ÜZERİNDE ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHLERİ MUTLAKA BULUNMALIDIR.

11- HIGH FLOW FİLTRE 0.22 MİKRON (0.22 µM'LİK ENJEKTÖR FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ)

- 1-Enjektör filtresinin çapı 30 mm. ve por gözenegi 0.22 mikron olmalıdır.
- 2-Enjektör filtresi biyolojik sıvıları, serumları ve doku kültür medyumlarını sterilize etmekte kullanılabilir.
- 3-Sulu çözeltiler için numune hazırlama özelliğinde olmalıdır.
- 4-Filtrasyon süresi düşük, hacim yüksek olmalı, steril sıvıları süzmeye uygun olmalıdır.
- 5-Filtrenin materyali polyethersulfone yapısında olmalıdır.
- 6-Enjektör filtresi tek tek steril ve disposable olacaktır.
- 7-Ürünle beraber son kullanma tarihlerinin yazılı olarak belirtilmesi gerekmektedir.

12-OFTALMIK DRAPE İKİ YAN TORBALI



1-HER İKİ YANINDA SIVI TORBASI OLMALIDIR. SEFFAF KISMIN CİLDE ÇOK İYİ YAPISMA ÖZELLİĞİ OLMALIDIR. OFTALMİK KULLANIM İÇİN UYGUN OLMALIDIR.

2-ÜRÜNÜN SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI VE UBB(ULUSAL BİLGİ BANKASI) KODU GEREKMEKTEDİR.

3-ÖLÇÜTLERİ EN AZ 10 X 10 CM EBATLARINDA OLMALIDIR.

4-ÜRÜN NUMUNELERİ DENENECEK, KARAR HEKİMLERİN KARARINA GÖRE VERİLECEKTİR

13- ALCON CONSTELLATION KASET

ŞİŞELERİN GELİŞTİRİLMESİ
Dr. Elif Şenel ve Serkan EMECİ
Dipl. No: 178904
Öz Hastahane Üzümli

ESKİŞEHİR
Op.Dr. Yasemin ÖZDEMİR
Dip. No: 178904
Öz Hastahane Üzümli

13)

VİTREKTOMİ PACK 25 G ŞARTNAMESİ

1-Hastanemiz Göz Ameliyathanesinde bulunan Alcon marka Constellation model Arka Vitrektomi Cihazına uyumlu olmalıdır.

2-Cihazlarla aynı marka olacaktır. Orijinal olacaktır.

3-Pack üzerinde ayrıntılı bilgi yazılı olmalıdır ve içerisinde aşağıda ki malzemeler bulunmalıdır

- a. Vitrektomi Probu
- b. Trokar Seti
- c. Kaset ve infizyon verme alma seti (Aynı anda hem vitrektomi hem fako yapabilen kaset)
- d. Korumalı ışık probu
- e. Gerekiyorsa iki yollu musluk
- f. Gerekiyorsa iki tarafı dişi luer konnektör
- g. Steril Örtü Ekran İçin

4-Kurumun isteğine göre 25 ya da 27 G olarak teslim edilecektir.

5-27 G Pack seçeneği de üretimde bulunmalıdır.

6-Son Kullanma tarihinden 6 ay önce miadı yaklaşan malzemeler değişim yapılacaktır.

7-Verilen avize aydınlatmalar tutmaya ihtiyaç duymadan trokar üzerinde kendiliğinden durabilecek yapıda bulunmalıdır.

ESKİŞEHİR S...
Op.Dr. Y...
Göz Hastalıkları Uzmanı

ESKİŞEHİR S...
Op.Dr. Y...
Göz Hastalıkları Uzmanı