



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

Kayıt No: 88340

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

03.05.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ GENELİNDE KULLANILMAK ÜZERE HAZNELİ OKSİJEN MASKESİ YETİŞKİN ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 06.05.2024 tarih ve saat (12:00) 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	OKSİJEN MASKESİ NEBULİZATÖR SETİ İÇİN YETİŞKİN	5000	ADET		
Toplam					

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.

DIKKAT 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



OKSİJEN MASKESİ HAZNELİ TEKNİK ŞARTNAME

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün sağlık tesisinde merkezi sistem, oksijen tüpü veambu gibi cihazlarla hastaya medikal oksijen gazı verirken aynı zamanda inhaller ilaç verilebilmek amacı ile dizayn edilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün yetişkin, pediatrik, yeni doğan boyutları olmalıdır. 3. Ürünün atomizer maskesi veya T parçalı atomizer çeşitleri olmalıdır. 4. Ürün maske, ara bağlantı hortumu ve nebulizatörden oluşmalıdır. 5. Ürün yumuşak, tahriş etmeyen, non-toksik PVC'den yapılmış olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	6. Ürün kanallı, kırılma ve bükülmeye dayanıklı, bükülme ve kırılma durumunda müdahale edilince eski formunu almalıdır (king yapmayan), yumuşak en az 180cm bağlantı hortumu olmalıdır. 7. Ürün solüsyon formunda nebül ilaçların kullanımına uygun olmalıdır. 8. Ürünün maske kısmı, hastanın anatomik yapısına uygun ve hastanın burun bölgesi üzerine rahat oturacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Maskenin burun bölümüne denk gelen kısmında kendinden aerodinamik maske ile birleşik yapıda plastik esneklik sağlayan bir bölüm ya da bu bölümü yoksa istenen özeliği sağlayacak metal klipsi olmalıdır. (Bu klips emniyetli olmalı kullanım esnasında sağlık personeli ve hastaya zarar vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.) Maske pediatrik ve yetişkin boylarda, şeffaf olmalı ve koku yapmamalı ve yüze tam oturmalı ve antialerjik olmalıdır. 9. Ürünün maske kısmının, yüze oturan kenar bölümleri yuvarlatılmış olmalı, etrafında pürüz bulunmamalı ve tahrişe neden olmamalıdır. 10. Ürünün maske kısmı ağız ve burnu içine tam olarak almalıdır. 11. Ürünün ilaç hazne kısmı, şeffaf, dereceli ve sert olmalıdır. 12. Ürünün buhar çıkış aparatı, huni şeklinde olmalı ve hazneye konulan ilacı uygun şekilde püskürtmelidir. 13. Ürünün hazne kısmında, ilaç verilme sonrası partikül ve ilaç kalmamalıdır. 14. Ürünün, başın arka kısmına geçirilmesi için boyu ayarlanabilir ve kolayca yerinden çıkmayan lastiği bulunmalıdır. Bu lastik esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır. 15. Ürün tüm bağlantı hatları ile tam uyumlu olmalı ve kaçak yapmayacak esneklikte olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	16. Ürünün maske kısmının her iki yanında fazla O ₂ ve CO ₂ 'i çıkaracak delikler bulunmalıdır. 17. Ürünün hortum kısmı, merkezi oksijen sistemine bağlı olan O ₂ flowmetrelerine uyumlu olmalı ve flowmetreden kolayca ayrılmalıdır. 18. Ürünün hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalıdır. 19. Ürün üzerinde plastik artığı bulunmamalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. F. YILMAZ
0266 222 4444
488523

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Yardımcı DOKTOR
Hemşire
488523



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	2 / 1

OKSİJEN MASKESİ HAZNELİ TEKNİK ŞARTNAME

Genel Hükümler:

20. Ürünler tek kullanımlık olmalıdır.
21. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
22. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Yavuz NUKSEL
Hastane
180523

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gökçe
Olm. İdr. Gökçe
Acil Servis