



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

Kayıt No: 88347

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

03.05.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ ANESTEZİ BİRİMİ İÇİN SPİRALLİ KAFLI ENDOTRAKEAL TÜP 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	ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP SPİRALLİ NO:8 KAFLI	200	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.

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



ENDOTRAKEAL TÜP, SPIRALLİ, KAFLI TEKNİK ŞARTNAME

1. Hastanın hava yolu açıklığının sağlanmasında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Ürün, non toksik, lateks içermeyen tıbbi PVC den imal edilmiş ve şeffaf olmalıdır.
3. Ürünün 2-10 numaralarda farklı ölçülerde seçenekleri olmalıdır.
4. Ürün kaflı (balonlu) olmalıdır.
5. Tüpün üzerinde santimetre çizgileri olmalı, aralık 1 cm ölçü işaretleri ile olmalı, rakamla gösterilmeli ve kolay silinmemelidir.
6. Tüp gövdeye yerleştirilmiş metal spiral içermelidir.
7. Tüp hem oral hem de nazal kullanıma uygun olmalı, esnek olmalı ve kolay katlanmamalıdır.
8. Tüpün iç kısmı özel yapıda ısı ile yumuşayarak trakeaya zarar vermeden entübasyon yapmaya olanak sağlayan özellikte olmalıdır.
9. Tüpün üzerinde iç ve dış çapı belirtilmiş olmalıdır.
10. Tüpün doğru yerleştirilmesine olanak sağlamak için pozisyon çizgisi olmalıdır.
11. Tüp entübasyon sırasında lubrikan madde gerektirmeyecek kayganlıkta, tüpün ucu travma oluşturmamanı yuvarlatılmış yapıda ve atravmatik olmalıdır.
12. Tüpün üzerinde 15 mm konnektör olmalı ve konnektör kesinlikle ayrılmamalıdır.
13. Tüpün ucunda standartlara uygun morphy gözü olmalıdır.
14. Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır.
15. Tüplerin paketinde tüplerin boyları ve çapları yazılı olmalıdır.
16. Üst kısmında yer alan derinlik çizgileri ses tellerinin görülerek trakeal tüpün doğru yerleştirilmesini sağlamalıdır.
17. Tüpün tamamı röntgende görülmeli ve radyoopak çizgisi olmalıdır.
18. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.
19. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
20. 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.
21. Teslim edilen malzemelerin teslim tarih ve ibari ile en az 3 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. C. Ural
Dip. Tesis No: 163
Anesteziyoloji ve Reanimasyon

Eskişehir Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Sorumlusu