



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

Kayıt No: 219326

**TEKLİF MEKTUBU**

**18.07.2022**

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ YANIK BİRİMİ İÇİN İRRİGASYON ENJEKTÖRÜ , TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU ,ÜÇ YOLLU MUSLUK-MAVİ ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç **21.07.2022** tarih ve saat **10:00**'a 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	ÜÇ YOLLU MUSLUK - MAVİ	8000	ADET		
2	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU NO: 8.0	10	ADET		
3	İRRİGASYON ENJEKTÖRÜ REKTAL ÇAM UÇLU 50 ML	4000	ADET		
Toplam					

Ek: Teknik Şartname

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.Zarfin üzerine isteklinin adı soyadı açık adresi teklifin hangi işe ait olduğu ve teklif edilen kalemler yazılacaktır. Zarf kapağı yapııştırılan 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 idareimizin 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.



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

**ENJEKTÖR, İRRİGASYON, REKTAL, ÇAM UÇLU TEKNİK ŞARTNAME**

<b>SMT Temel İşlevi:</b>	1. Enjektörün uç kısmı her çeşit idrar ve nazogastrik sondalara uyumlu ve birlikte kullanılabilir şekilde tasarlanmış olmalıdır.
<b>SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:</b>	2. Enjektör gövde, piston ve piston lastiği (kauçuk/lastik contalı) olarak 3 parçadan oluşmalı, steril ambalajının içinde enjektör ucu kapağı bulunmalıdır 3. Enjektörün uç kısmında kullanılacak, iğne ucuna uyumlu çap düşürücü aparatlı veya aparatsız seçenekleri olmalıdır
<b>Teknik Özellikleri:</b>	4. Gövde kısmı şeffaf, tek kullanımlık, steril, tıbbi kullanıma uygun ve non-toksik olan plastik hammaddeden yapılmış olmalıdır. 5. Çizgi ve rakamlar belirgin olmalı, rakamlar gövdenin sağ tarafında düzgün olarak okunabilmeli, rakamlar ters basılmamalı ve ıslandığında silinmemelidir 6. Enjektör üzerinde cc çizgileri olmalı, cc çizgisi "0(sıfır)"dan başlamalıdır. 7. Negatif basınç uygulandığında hava kaçağı yapmamalı, piston kısmı hava ve sıvı kaçırmamalıdır 8. Enjektör haznesi basınçla çatlamamalı, haznesinde mayi bırakmamalıdır 9. Pistonu kolay hareket edebilmelidir, sıvıyı pistonun arka tarafına kaçırmamalıdır. 10. Piston geriye çekildiğinde enjektörün içinden kolayca çıkmasını önleyecek düzeneği bulunmalıdır. 11. Enjektör ve piston pürüzsüz olmalı, kullanım sırasında tahrişe neden olmamalıdır. 12. Enjektörün ucu koni şeklinde olmalı ve konik kısım en az 3,5cm uzunluğunda olmalıdır 13. Enjektörün konik kısmı kapaklı olmalı, kapak takılıp çıkartılabilmelidir
<b>Genel Hükümler:</b>	14. Ambalajı bir yüzü şeffaf film, diğer yüzü gaz geçirgenliği olan medikal kâğıt şeklinde tekli ambalajlanmış, ambalaj kenarları iyi preslenmiş, steril ve sterilizasyonu bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalıdır 15. En az 25, en fazla 100 adetlik kutular içinde olmalıdır 16. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır. 17. 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.

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Dr. Seda KOCAK  
Dip. Tescil No: 223895  
Tabip







## ÜÇ YOLLU MUSLUK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün, infüzyon işlemlerinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Gövdesi şeffaf, polikarbonat veya poliamid malzemeden imal edilmeli, akışı kontrol eden kısım mavi renkte, 360 derecede rahatlıkla dönebilir şekilde dizayn edilmiş olmalı ve birkaç kez döndürüldükten sonra bozulmamalıdır.
3. En az 3 koruyucu kapağı olmalı, kapaklar kendiliğinden yerinden çıkmamalıdır.
4. Mayiakışını yönlendirme veya aynı anda birden fazla mayı veremeye uygun olmalıdır.
5. 360 derecede dönebilen ana valfin üzerinde akış yönünü gösteren oklar olmalıdır.
6. 3,5-5 bar/saniye hava ve 5 bar/30 dakika su basıncına, sıkıştırmaya dayanıklı olmalı, çatlamamalıdır.
7. Bir döner erkek ve ikidışı luer lock konnektöre sahip olmalıdır.
8. Setlerle bağlantı yapan uçları setlere iyi oturmalı, setlerden kolayca ayrılmalıdır.
9. Bağlantı ve ek yerlerinden sıvı akıtmamalıdır.
10. Ürün steril ve tekli paketlenmiş olmalıdır.
11. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
12. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su ÜTS teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi, lot kodu ve LOT numarası belirtilmelidir.

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Dr. Seda KOÇAK  
Dip. Tesdit No: 223895  
Tebip

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Gözetim ve Kontrol  
Servis Yürümlü Kontrolsiresi  
Sırt : E 53300