



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

Kayıt No: 219396

**TEKLİF MEKTUBU**

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

26.07.2022

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN NEBÜLİZATÖR SETİ,BAKTERİ FİLTRESİ VE KATETER BAĞ ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 28.07.2022 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	NEBÜLİZATÖR SETİ T PARÇALI TEK KULLANIMLIK	200	ADET		
2	KATETER BAĞ (KATETER MOUNT )	750	ADET		
3	BAKTERİ FİLTRESİ YETİŞKİN	500	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 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 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: 0222050199

e-posta: esdh.satinalma@saglik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr



## KATETER BAĞ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Trakeostomi kanülü veya endotrakeal tüp kullanıldığı durumlarda hastanın daha rahat hareket edebilmesi için Solunum devresi ve bakteri filtresi gibi aksesuarlar birbirine bağlandığında hastaya yakın olan bölümde meydana gelen sıkışıklık ve bu sıkışıklığın çözümü için ayrıca hasta bakımının daha kolay yapılabilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
2. Sabit dirsekli ve körüklü -Sabit dirsekli ve körüksüz -Hareketli dirsekli ve körüklü-Hareketli dirsekli ve körüksüz şeklinde çeşitleri olmalıdır.
3. Tüm kateter mountlar bağlantıları standart ölçülerde üretilmiş olmalıdır.
4. Özel tasarımlı bağlantı noktaları sayesinde hava kaçağı oluşturmamalıdır.
5. Endotrakeal tüp, trakeostomi kanülü, filtre veya solunum devresi gibi ürünlere Sorunsuz bağlanabilmelidir.
6. Steril tekli pakette sunulmalıdır
7. Ürünün uts kaydı bulunmalıdır.
8. 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 , sut kodu ve LOT numarası belirtilmelidir.

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Op. Dr. Tolunay BEVİNGİL  
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tıp No: 92639

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Feriye ÖZKAYABURTLU  
Dip. Tıp No: 12062  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı



## BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bakteri filtrasyonu sağlamalıdır.

2. Filtrenin bakteri filtrasyon özelliği en az %99,999 olmalıdır.

3. Filtrenin konnektör çapları cihaz tarafında 22F ve hasta tarafında 22M/15F olmalıdır.

4. Filtre ağırlığı en fazla 30 gr olmalıdır.

5. Ölü boşluk en fazla 60 ml olmalıdır

6. Filtrenin akış resistansı 60 L/dakikalık akış için  $\leq 2.2(\pm 0.1)$  cm H<sub>2</sub>O, 30 L/dakikalık akış için  $\leq 0.9(\pm 0.1)$  cm H<sub>2</sub>O olmalıdır.

7. Ürünün luer-lock veya soft cap ve kapaklı O<sub>2</sub> portu bulunmalıdır.

8. Filtre hem anestezi, hem de ventilasyonda kullanılmaya elverişli olmalıdır.

9. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.

10. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

11. 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 , sut kodu ve LOT numarası belirtilmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ  
Op. Dr. TOLGA SEVİNGİL  
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tez. No: 92639

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ  
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tez. No: 92639





## NEBÜLİZATÖR SETİ T PARÇALI TEK KULLANIMLIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tek kullanımlık ve tek tek ambalajlanmış olmalıdır.
2. Setin içinde ağızlık, T parça, ilaç haznesi ve hortum bulunmalıdır, kullanıma hazır şekilde bulunmalıdır.
3. Set nebül solüsyon formundaki bronkodilatör, kortikosteroid, antienflamatuvar ilaç ve antibiyotiklerin kullanımına uygun olmalıdır.
4. Bağlantı elemanları ilaç haznesi ve hava pompası kaynağı ve oksijen kaynağına kolayca bağlanabilmelidir. Hortum büküldüğünde hava akışını kesmemelidir.
5. Bağlantı elemanları yumuşak PVC'den yapılaş olmalıdır. Rahatsızlık verici koku içermemelidir. Ağızlık insan ergonomisine uygun olmalıdır.
6. Bağlantı parçaları hastanemizde kullanılan jet nebülizatör cihazlarına ve mekanik ventilatörlerin nebülizatör adaptörlerine uyumlu olmalıdır.
7. Ağızlık ve T parça ayrılabilir. T parça hastanemizde kullanılan ventilatör devrelerine uyumlu olmalıdır.
8. İlaç haznesi şeffaf, 8-10 ml kapasiteli termoplastik malzemeden olmalıdır. Haznenin içinde ilaç rahatlıkla görülebilmelidir.
9. İlaç haznesi 2.5 ml ilacı 5-10 dakika içinde tüketmelidir.
10. İlaç haznesinde kullanım sonrası kalan tortu ilaç miktarı 1 ml'yi aşmamalıdır.
11. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama talimatı yer almalı, raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 2 yıl olmalıdır. Miadın dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
12. Paket içeriği veya ambalajın hasarlı olması durumunda veya kullanım sırasında uygunsuz ürün tespit edildiğinde firma kusurlu ürün yerine yeni ve kusursuz ürün vermekle yükümlüdür.
13. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TITUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura ve ya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Op. Dr. Tolunay SEVİNGİL  
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 92639

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Meriç ÖZAYDINTILAR  
Dip. Tes. No: 12062  
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı