



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

Kayıt No: 83240

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

04.08.2023

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KVC BİRİMİ İÇİN STERNUM İMPLANT ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 07.08.2023 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	STERNUM KABLO İMPLANTI	40	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 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



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

TEKNİK ŞARTNAME

STERNAL KABLO İMPLANTI TEKNİK ŞARTNAMESİ KV5006

1. Sternal Kablo İmplantı multifleman çekirdek damar üzerine, multifleman 8 adet yan damarın sarılmasından oluşan yapıda olmalıdır.
2. Sternal Kablo İmplantı 84 adet çelik telin multifleman yapıda örülmesi ile üretilmiş olmalıdır. 3. Sternal Kablo en az 1,1 mm kalınlıkta ve 100 cm uzunlukta olmalıdır.
4. Sternal Kablonun kopmaya karşı direnci 198 N (NEWTON) üzerinde olmalıdır.
5. Yerleştirme için bir ucunda iğne bulunmalı, iğnenin "Tapered Cutting", "Blunt", "Reverse Cutting" ve "Cutting Edge" modelleri olmalıdır.
6. Sabitleme klipsleri, dokuya zarar vermeyecek şekilde yumuşak hatlara sahip olmalı, sıkıştırıldıktan sonra yüksekliği 3 mm'yi geçmemelidir.
7. Çift steril ambalaj içerisinde olmalıdır.
8. Her pakette 4(dört) adet implant ve implant sayısı kadar sabitleme klipsi bulunmalıdır. 9. Sistemin cerrahi uygulama seti, gerektiğinde titanyum kablo implantlarıyla da kullanıma uygun olmalıdır.
10. Cerrahi uygulama setinin içerisinde yer alan gerdirme sıkıştırma aleti üzerinde, sternuma uygulanan basıncı gösteren basınç skalası olmalıdır. Numune üzerinden değerlendirilecektir.
11. 1 adet cerrahi uygulama seti kullanım süresince kliniğe bırakılmalıdır.
12. Cerrahi uygulama seti 1 adet sterilizasyon kutusu, basınç skalasına sahip 2 adet gerdirme sıkıştırma aleti ve 1 adet kablo kesiciden oluşmalıdır.
13. Hasta güvenliği sebebi ile cerrahi uygulama seti ile kablo aynı firma tarafından üretilmiş, aynı marka olmalı ve bu durum üretici ve distribütör tarafından belgelendirilmelidir.
14. Teklif edilen ürünle ilgili yayınlanmış ulusal ve uluslararası bilimsel çalışmalar bulunmalıdır. 15. Sternal Kablo implantı ve uygulama seti CE onaylı ve FDA onaylı olmalıdır. Ürünün teslim tarihinde ki miadı en az 2 yıl olmalıdır. Miadının dolmasından önce ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır. Ürün piyasaya arz ambalajı içinde üretim ve/veya son kullanım tarihleri, seri ve lot numaraları, ürüne ait TITUBB ve UTS kayıtlı barkod numarası yer alacak faturada belirtilecektir.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Op. Dr. İsmail Yılmaz
Kardiyoloji Cerrahi Uzmanı
Dip. Tıp

Eskişehir Şehir Hastanesi
Op. Dr. Yılmaz Gültekin
Dip. Tıp No: 110771
Cerrahi Uzmanı