



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

Kayıt No: 83501

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

16.08.2023

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KARDİYOLOJİ BİRİMİ İÇİN UZATMA DESTEK KATETERİ ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 17.08.2023 tarih ve saat (14:00) 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	KORONER KILAVUZ (GUIDEWIRE) KATETER 6F (UZATMA DESTEK KATETERİ)	5	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 değerlendirilmeye 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 mektubuylar 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 ağı: 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

UZATMA DESTEK KATETERİ TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Uzatma katateri, koroner anjiyoplasti işlemlerinde damar içinde uzatma; stent, balon, guiding ve diğer mikrokatater gibi cihazların kolay geçişine destek sağlamak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Uzatma katateri, kompleks, kalsiyumlu, ostial ve distal lezyonlarda ve tortuoz damarlarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. Uzatma katateri, transradyal girişimler için uygun olmalıdır.
4. Kateterin uç kısmı yumuşak, atravmatik ve skopi altında görünür olmalıdır.
5. Uzatma kataterinin, 6F, 7F, 8F, and 6F Uzun size seçenekleri olmalıdır.
6. Uzatma kataterinin 6F, 7F, 8F size seçenekleri damar içinde 25 cm; 6F Long size seçeneği ise damar içinde 40 cm uzama sağlamalıdır.
7. 6F kateterin iç lümen ölçüsü en az 0,057" , 7F kateter en az 0,062" , 8F kateter en az 0,072" olmalıdır.
8. Uzatma kataterinin çalışma uzunluğu 150cm, distal guide segment 25 cm olmalıdır.
9. Uzatma katateri, üstün kayganlığa sahip Z-Glide kaplama teknolojisi ile üretilmiş olmalı bu sayede üstün esneklik ve geçiş sağlamalıdır.
10. Uzatma katateri, platinum iridium, radyopak helical (sarmal) yapıya sahip olmalı, bu yapı gelişmiş görünebilirlik ve güç sağlamalıdır.
11. Uzatma katateri, kısaltılmış (6mm) hypotube geçiş sayesinde daha az cihaz etkileşimi sağlamalı; bu sayede damar içine iletmek istenen cihazlar daha rahat iletilmelidir.
12. Distal segment üzerindeki 1:1 braid örgüsü sayesinde daha yüksek kink rezistansa sahip olmalıdır.
13. Kateterin iç lümeni pürüzsüz olmalıdır.
14. Distal marker bant mükemmel cihaz pozisyonlandırma ve daha yüksek görünürlük sağlanmalıdır.
15. Uzatma katateri, ergonomik hub'a sahip olmalıdır.
16. Kateterin 90,100 ve 150 cm lik bölümlerinde pozisyon markerleri olmalıdır.
17. Numune değerlendirmesi yapılacak olup kullanım kolaylığı olmayan, işlemi zorlaştıran, geçişi başarısız olup işlem güvenliğini olumsuz etkileyen ürünler birinci sırada olsa dahi elenecektir.
18. Teklif edilen ürün, T.C. sağlık bakanlığı tıbbi cihaz yönetmelikleri kapsamında ise sağlık bakanlığı TITUBB kaydı olmalı ve teklif ekinde barkod numarası verilmelidir.
19. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak TITUBB da da kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.
20. Kateter uç yapıları ve çeşitleri ihale sonrasında kazanan firmaya sipariş esnasında belirtilecektir.
21. İhaleye teklif verecek firmalardan ürün değerlendirmesi için numune ve katalog istenecek değerlendirmede zor lezyonlarda geçişi başarılı olmayan ürün birinci sırada olsa dahi ihale dışı bırakılacaktır. Ürün piyasaya arz ambalajı üzerinde üretim ve/veya son kullanım tarihleri, seri ve lot numaraları, ürüne ait TITUBB ve/veya ÜTS kayıtlı barkod numarası yer alacak faturada belirtilecektir. Ürünün teslim tarihinde ki miadı en az 2 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Bektas MURAT
Dip. No: 199804
Kardiyoloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Fatih AYDIN
Dip. Tes. No: 141692
Kardiyoloji Uzmanı