



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

Kayıt No: 83535

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

21.08.2023

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM BİRİMİ İÇİN NEONATAL (NONİNVAZİV) CPAP SETİ ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 23.08.2023 tarih ve saat (10:00) 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	NONİNVAZİV VENTİLASYON MASKESİ NAZAL BAĞLAMA SETLİ SİLİKON ORTA BOY (NEONATAL (NONİNVAZİV) CPAP SETİ)	200	ADET		
Toplam					

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 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.Zarfin 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

NEONATAL (NONİNVAZİV) CPAP SETİ ŞARTNAMESİ

1-Teklif edilen cpap setleri halen servisimizde kullanılan ventilatörler (,SLE5000, Fabian acutronic, hamilton C1 neo) ile uyumlu olmalıdır.

Neonatal CPAP seti; XS ,S, M, L ebatlarında olmalıdır.

2-Neonatal CPAP seti 1 adet eksprasyon ve inspirasyon hattı tüpü,istenilen ebatta 1 adet nazal maske ve 1 adet nazal kanül ve 5 adet şapkadandan oluşmalıdır.

3-Setler kaçakları minimuma indirmek için tasarlanmış olmalı.

4-CPAP seti CPAP uygulaması haricinde istendiğinde basınç osilasyonunu hastaya iletecek tasarımda ve yapıda olmalıdır ayrıca tüpler su birikmesini önleyici seçici geçirgen membranla kaplı olmalıdır.

5-CPAP seti bebek farklı pozisyonlar aldığı anda oynar kayış sistemi sayesinde bebeğin burnundan çıkmasını önleyecek yapıda olmalıdır.

6-CPAP maske sistemi bebeğin alın kısmından destekli olmalı bu sayede bebeğin septumuna zarar vermemelidir.

7-CPAP aparatı bir ucundan hasta devresine, diğer ucundan ise nazal kanül ile bebeğe bağlanabilmeli ve CPAP solunumu sağlayabilecek yapıda olmalıdır.

8-Setlerin tamamı tek kullanımlık olmalıdır.

9- Numune getirmeyen firmalar kabul edilmeyecektir, ürünler serviste denenerek uygunluk verilecektir

10- Ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miatlı olmalı ve Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır, miadının dolmasına 3 (üç) ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

11- Ürün sağlık bakanlığı tıbbi cihaz yönetmelikleri kapsamında ise sağlık bakanlığı ulusal bilgi bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod nosu teklif ekinde sunulmalıdır.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. E. Gökhan YILDIRIM
Diy. Tıp No: 88123
Neonatal Uzmanı

Eskişehir Şehir Hastanesi
Zeynep ALICI
Yenidoğan TB Sor. Hem.