



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

Kayıt No: 84015

TEKLİF MEKTUBU

15.09.2023

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ YENDİOĞAN YOĞUN BAKIM BİRİMİ İÇİN TRANSKUTAN, EL TİPİ BİLİRUBİN ÖLÇÜM CİHAZI ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 19.09.2023 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	BİLİRUBİN ÖLÇÜM CİHAZLARI, NON-İNVAZİV, TRANSKUTAN, EL TİPİ BİLİRUBİN ÖLÇÜM CİHAZI	1	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 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

1/1

TRANSKUTAN, EL TİPİ BİLİRUBİN ÖLÇÜM CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz, bebeklerin serum bilirubinini deri üzerinden non-invasiv olarak ölçmelidir.
2. Cihazın ekranı dokunmatik olmalı ve ölçüm aralığı en az 0.0–20mg/dL arasında olmalıdır.
3. Cihaz, şarj edilebilir özellikte Ni-MH batarya ile çalışmalı ve tam şarjlı bataryası ile en az 250 ölçüm yapabilmelidir
4. Cihaz, okuyucu başlığı bebeğin alına temas ederek ve kullanıcının hata yapması ihtimali önlenmiş olarak ölçüm yapmalı, 5 ayrı okumanın sonunda sonucu renkli LCD ekranında göstermelidir. Çok okumalı sistem hatanın minimize edilmesi için gereklidir.
5. Cihazla beraber 1 adet masa tipi pil şarj ünitesi verilmelidir.
6. Cihaz, portatif olmalı ve bataryası ile ağırlığı 205 g $\pm$ %10'ı geçmemelidir.
7. Cihazın ölçüm hassasiyeti $\pm$ 1.5mg/dL veya 0-340 μ mol/L olmalıdır.
8. Cihazın ölçüm aralığı 0-20 mg./dL. veya 26 μ mol/L olmalıdır.
9. Cihazın set-up programı olmalı ve kullanıcı tarih, saat ve ölçü birimini ayarlayabilmelidir. Ölçü birimini mg/dL. olarak seçebildiği gibi, μ mol/L olarak da seçebilmelidir.
10. Cihazın el ünitesi üzerinde barkod okuyucu sistem özelliği olmalıdır.
11. Cihazın ölçüm için kullanılan lambası en az 30.000 ölçüm yapabilmelidir.
12. Cihazla birlikte cihazın doğru okuyup okumadığını kontrol eden bir adet test adaptörü verilmelidir.
13. Cihazın kullanımında disposable parçalara ihtiyaç duyulmamalıdır. Disposable parça kullanılıyorsa cihaz başına en az beşbin adet disposable prob verilmelidir.
14. Cihaz sisteminde USB portu bulunmalıdır.
15. Cihazda HL7 üzerinden elektronik tıbbi kayıtlara bağlanabilme ve HBYS entegrasyon özelliği olmalıdır.
16. Cihazda en az yüz hastaya kadar bilgi depolanabilmedir.
17. Cihaz ve cihazla beraber verilen tüm aksesuarlar ithal malı olmalıdır.
18. Cihaz portabl, kolay kullanılabilir ve kolay taşınabilir yapıda olmalıdır.
19. Cihazda kontrast ve ekran hassasiyeti ayarlanabilir olmalıdır.
20. Cihaz kullanımı için özel bir ihtisas gerektirmemelidir.
21. Her hasta için kalibrasyon gerektirmemeli ve daha hızlı ölçüm yapılmasını sağlamaya yönelik olmalıdır.
22. Tıbbi cihaz yönetmeliği 3. Maddesi 'o' bendinde belirtildiği üzere hastalığın tanısı, önlenmesi, izlenmesi, tedavisi veya hafifletilmesi açısından kullanılacaktır.
23. Cihaz her türlü imalat hatasına karşı 2(iki) yıl garantili olmalıdır. Garanti süresi dahil 10 yıl süresince üretici firmadan yedek parça bulundurma garantisini taahhüt etmelidir.
24. Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamındaki ürünlerin veya cihazların satın alımlarında, hizmet alımlarında veya kit ve sarf karşılığı hizmet alımlarında, aday ve isteklilerin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) 'a veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kaydının aranması zorunludur. Aday ve isteklinin, teklif edilen ürünün imalatçı veya ithalatçısı (tedarikçi firma) olmadığı durumlarda, ürünün tedarikçi firmasının bayii olduğuna dair TITUBB veya ÜTS kaydı aranacaktır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİNÇEL ALGİÇ
Biyomedikal Mühendisi

Eskişehir Şehir Hastanesi
Batül YILMAZ
Yeni Doğan Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi