



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

Kayıt No: 84032

TEKLİF MEKTUBU

18.09.2023

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ KLİNİK MÜHENDİSLİK BİRİMİ İÇİN STRYKER MARKA LİFEPAK 1000 MODEL DEFİBRİLLATÖR CİHAZI BATARYA ALIMİ işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 20.09.2023 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	DEFİBRİLLATÖR CİHAZI TEK KULLANIMLIK BATARYA (STRYKER MARKA LİFEPAK 1000 MODEL CİHAZ)	2	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.



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

STRYKER MARKA LİFEPAK 1000 MODEL DEFİBRİLATÖR CİHAZI İÇİN BATARYA ALIMINI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Konu: Hastanemizin ambulans servisinde hizmet veren Stryker Lifegian Marka Lifepak 1000 Model defibrilatör cihazı için 2 (iki) adet batarya alımı yapılacaktır.

1. Batarya Stryker Marka Lifepak 1000 model defibrilatör cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Batarya Lithium Manganese dioxide (Li/MnO₂) tipinde olmalıdır.
3. Batarya 12.0 V, 4.5 Ah, 54Wh gücünde olmalıdır.
4. Batarya 200 J değerinde en az 440 joule şoklama ya da en az 1000 dakika çalışma kapasitesine sahip olmalıdır.
5. Batarya üzerinde firma bilgileri, batarya özellikleri, üretim tarihi ve tehlikeli kullanım durumlarını gösteren bilgiler bulunmalıdır.
6. Ürün Stryker Lifepak 1000 marka model defibrilatörün parçası olmalıdır ve bu gerek etiket gerekse katalog üzerinden ispatlanabilmelidir.
7. Batarya yeni tarihli ve en geç bir yıl miadlı olmalıdır.
8. Batarya ısınma ve şişmemesi için korumalı olmalıdır.
9. Batarya CE ve Standartlara uygun herhangi bir kalite belgesi olmalıdır.
10. Batarya fabrikasyon hatalarına karşı 1(bir) yıl garantili olmalıdır.
11. Batarya orijinal kutusunda paketlenmiş olarak verilmelidir.
12. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz yönetmelikleri kapsamında ise Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod numarası teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ,Sut kodu ve Lot numarası belirtilmelidir.
13. Bataryanın taşınması yüklenici firmaya aittir.
14. Künye numarası fatura belgesine işlenecektir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİNER DALGIÇ
Biyomedikal Mühendisi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Ersin FİDAN
(Memur)
Klinik Mühendislik Birimi