



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

Kayıt No: 84038

TEKLİF MEKTUBU

18.09.2023

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ YOĞUN BAKIM BİRİMİ İÇİN VENTİLATÖR FİLTRESİ ALIMİ alımı 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	ISI VE NEM TUTUCU BAKTERİ FİLTRESİ YETİŞKİN (VENTİLATÖR FİLTRESİ, BAKTERİ/VİRUS, NEM TUTUCULU (HMEF), YETİŞKİN)	2000	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.

DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

- 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.
- 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.
- Fiyatlar KDV hariçtir.
- Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.
- Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.
- Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.
- Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.
- 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.
- Numune istendiğinde teklif mektubu ile birlikte getireceklerdir.
- Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.
- Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.
- Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.
- Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 150 gün içerisinde ödenecektir.
- Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.
- Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idareimizin yetkisindedir.
- Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.
- Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
- 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



VENTİLATÖR FİLTRESİ, BAKTERİ/VİRUS, NEM TUTUCULU (HMEF), YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAME

1. Ürün bakteri ve virüs filtrasyonu ve uygun nemlendirmeyi sağlamak amaçlı kullanılabilir olmalıdır.
2. Ürünün yetişkinlerde kullanılacak filtreleri için;
 - a. Ölü boşluğu 60 ml den az,
 - b. Ağırlığı 40- 25 gr aralığında,
 - c. 60 L/dk akımda 500 ml TV de rezistansı <3.0 cm H₂O,
 - d. Minimal tidal volüm 200ml olmalıdır.
3. Ürünün pediatriklerde kullanılacak filtreleri için;
 - a. Ölü boşluğu 35 ml den az,
 - b. Ağırlığı 25gr altında,
 - c. 10L/dk akımda 500ml TV de rezistansı <1.8(±0.1)cm H₂O
 - d. Minimal tidal volüm 100ml olmalıdır
4. Ürünün yenidoğanlarda kullanılacak filtreleri için;
 - a. Ölü boşluğu 12 ml den az
 - b. Ağırlığı 15gr altında,
 - c. Minimal tidal volüm 80 ml altında olmalıdır.
5. Ürünün filtrasyon etkinliği; virüs için en az %99,9 bakteri etkinliği en az %99.999 olmalıdır.
6. Ürün uygun Tidal Volümde (TV=500 ml) 30 mg ve üzerinde nem sağlamalıdır.
7. Ürün ile birlikte örneklerle detaylı teknik özellikleri belirtilen doküman verilmelidir.
8. Ürün mekanik ventilatör ve anestezi cihazlarında kullanılır özellikte olmalıdır.
9. Ürün anestezi cihazı veya mekanik ventilatör standart solunum devresi veya endotrakeal tüp ajutajlarına uygun olmalıdır.
10. Ürünün yetişkinlerde kullanılacak filtreleri için;
11. Ölü boşluğu 60 ml den az,
12. Ağırlığı 40- 25 gr aralığında,
13. 60 L/dk akımda 500 ml TV de rezistansı <3.0 cm H₂O,
14. Minimal tidal volüm 200ml olmalıdır.
15. Ürünün pediatriklerde kullanılacak filtreleri için;
16. Ölü boşluğu 35 ml den az,

Eskişehir Şehir Hastanesi
Özlem TİPİK
GYÜ 3. Basamak
Servis Sorumlusu
02360

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doküman Sorumlusu
Yayın Sorumlusu
155242



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	2 / 1

VENTİLATÖR FİLTRESİ, BAKTERİ/VİRUS, NEM TUTUCULU (HMEF), YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAME

17. Ağırlığı 25gr altında,
18. 10L/dk akımda 500ml TV de rezistansı $<1.8(\pm 0.1)$ cm H₂O
19. Minimal tidal volüm 100ml olmalıdır
20. Ürünün yenidoğanlarda kullanılacak filtreleri için;
21. Ölü boşluğu 12 ml den az
22. Ağırlığı 15gr altında,
23. Minimal tidal volüm 80 ml altında olmalıdır.
24. Ürünün filtrasyon etkinliği; virüs için en az %99,9 bakteri etkinliği en az %99.999 olmalıdır.
25. Ürün uygun Tidal Volümde (TV=500 ml) 30 mg ve üzerinde nem sağlamalıdır.
26. Ürün ile birlikte örneklerle detaylı teknik özellikleri belirtilen doküman verilmelidir.
27. Ürün mekanik ventilatör ve anestezi cihazlarında kullanılır özellikte olmalıdır.
28. Ürün anestezi cihazı veya mekanik ventilatör standart solunum devresi veya endotrakeal tüp ajutajlarına uygun olmalıdır.
29. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.
30. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
31. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TITUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
32. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Özlem ZİTİK
GYBÜD - Bakım
Servis Sorumlusu
E-posta: F.59460

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Bayram Furkan ÇARDAK
Dip.Tes.No: 155242
Yogun Bakım Uzmanı