



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

Kayıt No: 84168

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

25.09.2023

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ ANESTEZİ BİRİMİ İÇİN PERİFERİK SİNİR BLOKAJ İĞNESİ ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 27.09.2023 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	PERİFERİK SİNİR BLOKAJ İĞNESİ /KANÜL 100 MM (ULTRASONDA GÖRÜLEBİLEN)	30	ADET		
2	PERİFERİK SİNİR BLOKAJ İĞNESİ /KANÜL 50 MM (ULTRASONDA GÖRÜLEBİLEN)	20	ADET		
Toplam					

Satılmanın 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 değerlendirmeye 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 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 ağı: www.eskischirsehir.saglik.gov.tr



PERİFERİK SINIR BLOKAJ İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Ürün anestezi maddelerin akışkanlığını düzenlemek amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün özel olarak izole edilmiş nanoline yalıtkan veya parylene veya cam tozu veya teflon kaplamalı veya gövdesinde bulunan yivli / oluklu bölgelerle iğne görünürlüğü sağlanmış olmalıdır.
3. Ürün kanülünü çapı 20G-22 G, uzunluğu 35mm ile 150mm aralığında olmalıdır.
4. İğneler 15°,20°, 22° veya 30° derece uç kesimi bileğine sahip olmalıdır.
5. Ürün emin sinir lokalizasyonu için iğnenin ucundan tek noktadan ya da bevel kısmından ileti vermelidir.
6. Ürünün keskin uç tarafında, ilk 1cm veya 2 cmlik kısmında ultrason dalgalarını düzgünce yansıtan ve iğnenin ultrason altında kullanımında rahatlıkla görülebilmesini sağlayan çentikler veya cam tozu veya X işaretleri olmalı veya yivli/oluklu bölge olmalı, iğnenin kalan kısmı düzgün ve pürüzsüz yüzeye sahip olmalıdır.
7. Ponksiyon kanülünde, derinliği gösteren uzunluk işaretleri olmalıdır.
8. Emin sinir lokalizasyonu için ince atravmatik uçlu olmalıdır.
9. Kanülde enjeksiyon ve aspirasyon için uygun uzatma line'ı ve uygun elektrik kablosu bulunmalıdır.
10. Kanül oluklu kavrama aparatı ile rahat tutuş sağlamalıdır.
11. Ürün tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
12. Ürün sterililiteyi bozmadan açılabilir şekilde paketlenmiş olmalıdır.
13. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgileri olmalıdır.
14. Kanül mevcut stimülatör ile uyandırılabilir olmalı ve/veya 100 adet ürün için 1 adet stimülatör cihazı, beraberinde yardımcı aparatları ile birlikte verilmelidir.
15. 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.
16. 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
Dr. Ozlem TURKCAN ACAR
Dip.Tec.No: 134116
Tıbbi ve Reanimasyon Uzm.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Neslihan KARADAK
Anestezi Teknik Uzmanı
Yatış ve İzlem Sorumlusu