



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

Kayıt No: 88124

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

19.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ ENDOSKOPİ BİRİMİ İÇİN POLİPEKTOMİ SNARE ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 23.04.2024 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	POLİPEKTOMİ SNARE (ÖRGÜLÜ TELLİ) OVAL LOOP 2.3MMX230CM (SNARE KATETER, ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ, OVAL, 2.3MM, 230(±10)CM)	50	ADET		
2	POLİPEKTOMİ SNARE (ÖRGÜLÜ TELLİ) OVAL LOOP 2.3MMX230CM (SNARE KATETER, ENDOSKOPIK, POLİPEKTOMİ, FILELİ, 2.3MM, 230(±10)CM)	50	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.

DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1.4734 Sayılı Kanun gereğince KJK 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.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 Müdürlüğü'nün 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 mektubuylar 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



SNARE KATETER, ENDOSKOPIK, POLİPEKTOMİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Snare kateter yabancı cisim ve polip çıkarmaya uygun olarak tasarlanmış olmalıdır.
2. Kullanıcının tercihinine göre soğuk, oval, hegzogonal, iç tarafı dişli, fileli, filesiz, asimetrik veya hilal formları olmalıdır.
3. Ürünler 240 cm uzunluğunda olmalıdır.
4. Kateter türleri 2,3 mm arasındaki biyopsi kanalı olan endoskoplara uygun olmalıdır.
5. Soğuk snare kateterlerinde; snarin çapı maksimum 15 mm, teli kotersiz kesim için uygun olmalıdır.
6. İç tarafı dişli, hegzogonal, fileli, filesiz, asimetrik ve oval kateterlerde snare kementleri açıldığında eni en fazla 5cm, boyu en fazla 8 cm olmak üzere muhtelif ölçülerde olmalıdır.
7. Plastik handle üzerinde endoskopi ünitelerindeki mevcut koter cihazı ile uyumlu koter bağlantısı olmalıdır.
8. Üründe üç parmakla kontrol edilebilen plastik handle olmalıdır.
9. Rotatable olup 360° dönme özelliğine veya hem üstten hem de alttan müdahale edebilme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Snare gastroskop veya kolonoskop retrofleksiyon pozisyonunda olduğunda tam açılabilir, kapanabilir ve rotasyona uygun yapıya sahip olmalıdır.
11. Ürün malzeme adında belirtilen ölçülerde ve özelliklerde olacaktır.
12. Fileli snare kateterlerinde; yabancı cisim ve polip için güçlü örgü yapısına sahip file şeklinde olmalı, plastik olmamalıdır. Oval veya hegzogonal şekilde olmalıdır.
13. Asimetrik snare kateterlerinde; endoskopik mukozal rezeksiyon kepinin ucuna uyacak şekilde olmalıdır. Endoskopik mukozal rezeksiyona elverişli olmalıdır. Asimetrik yapıda telin bir ucu diğer ucundan daha uzun olmalıdır.
14. Soğuk snare kateterlerinde; snare açık kapatırken şilti katlanmamalı kolay açılıp kapanmalıdır.
15. Ürünler orijinal ambalajında, steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
16. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
17. 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.
18. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. AKTÜREYEN
Tescil No: 55772
Gastroenteroloji ve İç Hastalıkları Uzmanı

Hemşire
Ullay K. K. T.
V. A.