Kayıt No: **219438**

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

TEKLİF MEKTUBU

01.08.2022

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ GENEL CERRAHİ BİRİMİ İÇİN SÜTUR ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 03.08.2022 tarih ve saat 10:00'a 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	POLİDİOKSANON NO: 4/0 13 (±3) MM 1/2 YUVARLAK 75 CM(POLİDİOKSANON NO: 4/0 20 MM 1/2 YUVARLAK 75 CM)	120	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 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 Müdürlüğünün 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 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

POLİDİOKSANON SÜTUR TEKNİK ŞARTNAME

1. Malzeme içeriği polydioxanone olmalıdır.Monoflaman yapıda olmalıdır.Absorbe olmalıdır.
2. Sütürün tensil kuvveti başlangıç olarak % 100 olarak alındığında 2.haftada % 75/ 3 .haftada % 65-70/4.haftada % 60 doku destek kuvvetini korumalıdır.
3. Vücuttan tamamen atılımı 180 -210 gün içerisinde olmalıdır.
4. Dokudan geçerken sıyrılmamalı,.tiftiklenmemelidir. dokuyu yırtmamalıdır.Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.Kolay düğüm kaydırılmalıdır.Kolay düğüm gömülmelidir.İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
5. Sütürler paketten çıktığında sütürün paket hafızası minimum olmalı ve sütür paketinden çıktığında düz bir yapıda olmalıdır.Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır.İğneler kanalsız ve düz bir yapıda olmalıdır.Sütürün ameliyat sırasındaki performansı.iğne-iplik.iğnenin çelik alaşımı.sütürün iğne ile uyumu iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arz ettiğinden tercih sebebidir.Bu özelliklerin belirtildiği , tüm sütürlerin bire bir gösterildiği orijinal katolog ihale dökümanları ile birlikte verilmelidir.
6. İğne bağlantı yerinden çıkmamalı ve kolayca kopmamalıdır.iğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip bükülmemesi.kırılmaması için yüksek alaşımlı çelikten meydana gelmeli ve iğnedeki Nikel Oranı % 8-11+ Krom Oranı %12-18 olmalıdır.Bu özellikler firma tarafından asıl dökümanlarla belgelendirmelidir ve konu ile ilgili kalite belgelerini teklifle birlikte vermelidir.Kurum gerek duyduğu taktirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuvarlara (örn:ODTÜ Metalürji Müdürlüğüne)göndererek inceletebilecek ,masraflarıda teklif veren firma tarafından karşılanacaktır
7. Sütür boyu 45 cm nin üzerindekiler için +/- % 10 tolerans tanınmalıdır.İğne boyu 10 mm nin üzerindekiler için +/-10 tolerans tanınmalıdır.
8. Birim ambalajı üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı,üretici adresi ,iğne cinsi iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak).son kullanma tarihi , sterilizasyon şekli ,lot numarası, sütur kalınlığı,sütur uzunluğu,süturun rengi 1/1 oranında iğne büyüklüğü ve diğer özellikleri görülebilir tarzda okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir.Her poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı ,ürün katolog numarası ,ürün tanıtımı ,rengi ,yapısı ve sterilizasyon şekli basılı olmalıdır. Seri ve LOT numarası olmalı.Kutu ambalajın üzerinde ,birim ambalajının üzerinde yazması gereken bilerin tamamı olmalıdır.
9. Sütür ambalajının kullanım esnasına kadar nemden,ısıdan,ışıktan korunması için bir yüzü şeffaf film diğer yüzeyi tyvek (yırtılmayan kağıttan) olmalıdır.Tek ambalaj içerisindeki ürünler ise ambalajı soyulabilir nitelikte alüminyum folya veya tyvek ambalajından oluşmalı alüminyum folya veya tyvek ambalajı açıldıktan sonra içinden çıkan ambalaj üzerinde ürün il ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır.Ayrıca sütur ,sterilizasyon korunması için aliminyum veya karton poşette olmalıdır.Ambalajdan kolay çıkarılabilmelidir.
10. Her iki ambalajda yırtılarak açılmamalıdır.
11. Atravmatik sütur ambalajları sterilitesini koruyacak şekilde makas veya başka bir alet kullanımı gerektirmeden açılabilecek yapıda olmalıdır.Sütür sterilitesini bozmamak için iç ve dış paket kanatlarından tutularak açılabilecek şekilde olmalıdır.
12. İç alüminyum folya / karton ambalaj işaretli açılma yerinden açıldığında ,iğnenin portekü ile tutulması için kapak açıldığında/yırtıldığında iğne görülebilmelidir.
13. İşlem sırasında doku hasarına sebep olmayacak nitelik ve özellikte olmalıdır
14. Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait Türkçe prospektüs olmalıdır.
15. Ayrıca firma ihale sonrası istenen miktarda numune getirecek.numuneler test edilecek ve uygun olmayanlar ihale dışı tutulacaktır.
16. İğnenin operasyon boyunca sivriliğini koruması – penetrasyon rahatlığı ,sürekliliği, iğnenin kırılmaması ,eğrilmemesi ,yumulmaması gerekmektedir ,bu özellik koban bandajı testi ile sınanacaktır ,testi geçemeyen firma elenecektir.
17. Sütür ambalajı sutur cinsinin kolay anlaşılır olmasını sağlamak amacı ile uluslar arası renk kodu gri renk tonları olmalı ve aynı renk iç karton makara üzerinde de bulunmalıdır.
18. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
19. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkot no'su teklif ekinde sunulmalıdır.Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası , son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Hacı Osman TANRIVERDİ
Diş. No:122007
Genel Cerrahi Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Özgün TURKCAN ACAR
Diş. No: 134116
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzm.