Kayıt No: **219437**

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

TEKLİF MEKTUBU

01.08.2022

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ ÜROLOJİ BİRİMİ SIVI VAZELİN VE FOLEY SONDA 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	SIVI VAZELİN (1LT)	50	ADET		
2	FOLEY SONDA İKİ YOLLU LATEKS 14 F	1000	ADET		
3	FOLEY SONDA İKİ YOLLU LATEKS 16 F	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.
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

VAZELİN SIVI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sağlık tesislerinde kullanım amaçlı olarak tasarlanmış medikal tip de olmalıdır.

2. Ürünün katı vazelin ve likit formada olan sıvı vazelin şeklinde çeşitlerden herhangi biri olmalıdır.
3. Sıvı vazelin tipindeki ürünler kullanım yeri ve amacına bağlı olarak sprey ve/veya likit formda farklı ölçülü ambalajlarda olmalı, katı vazelin tipindeki ürün ise Sağlık Kurumunun talebine göre 500gr, 1000gr, 1500gr şeklinde ambalajlı çeşitleri olmalıdır.

Sıvı vazelin tipi:

4. Vazelin likit formda olmalıdır.
5. Renksiz, şeffaf, yağımsı ve viskoz yapıda olmalıdır.
6. Ürün hiçbir katkı maddesi içermemelidir.
7. Vazelin ambalajı polietilen materyalden kırılmaz olmalıdır.
8. Ambalaj kapaklan kilitli plastikten olmalıdır.
9. Ürünün sprey formunda olan tipleri ürün homojen olarak dağılmasını sağlamak ve hastanın Hassas bölgelerine uygulanabilmesi amacı ile kendinden sprey başlıklı olmalı ayrıca bu başlık ürün homojen olarak dağıtmalı ve uygulama Kolaylı sağlamalıdır.

10. Tekli korunaklı ambalaj ile teslim edilmelidir.
11. Ürün içeriğinde bulunan kimyasallar etiket üzerinde veya kullanım kılavuzunda yazılı olmalıdır.
12. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su ÜTS teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi , sut kodu ve LOT numarası belirtilmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Tamer ÇALIŞKAN
Onay No: 106791

FOLEY SONDA, İKİ YOLLU TEKNİK ŞARTNAME

SMT Temel İşlevi:	1. Mesane kateterizasyonu sağlamak amaçlı üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Sonda uzun süreli kullanımlarda sertleşmemesi ve tahriş olmayı engellemesi için ürün %100 silikondan ve/veya doğal lateksten ve/veya slikolateksten yapılmış olmalı ve dokuda travma oluşturmamalıdır. 3. Sondalar 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26 F olarak değişik boyutlarda olmalıdır. 4. Pediatrik sondanın kılavuz teli olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. Yuvarlatılmış kapalı distal ucu ve travma oluşturmayacak yumuşaklıkla olmalıdır. 6. Silikon sondalarda ürünün radyoopak dolgu ucu ve gövdesinde radyoopak çizgi bulunmalıdır. 7. Balonun üst sınırı ile sonda alt deliği arasındaki mesafe kısa olmalı, büyük numaralı sondalarda 1cm ± 2 mm aralık olmalı, balon şişirildiğinde mesane boynuna tam oturmalıdır. 8. Balon kolay şişirilmeli, patlamamalı, sonda çıkarılırken balondaki su, kolay ve tamamen boşaltılabilmelidir. 9. Balon şişirildiğinde sonda balonun tam ortasında kalmalı, tek tarafa doğru şişmemelidir. 10. Balonu şişirme işlemi sırasında enjektörle sıvı ileri doğru verilirken kolayca şişmeli, fazladan bir güç gerektirmemelidir. 11. Balon şişirildikten sonra valf sonda da sabit kalmalı, sondadan ayrılmamalı ya da valfi enjektöre takılıp geri çıkmamalı, valf balonu şişirme işlemini zorlaştırmamalıdır. 12. Sonda 2 yollu ve ucu 2 delikli olmalıdır. 13. Balon kapasitesi sonda büyüklüğüne göre 1-50 cc olmalı, balon tek taraflı değil, lümen çevresinde simetrik şişmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Coşkun KAYA
Dip. No: 143065
Üroloji Uzmanı

Uzm. Dr. Tuğrul ÇALIŞKAN
Dip. Tes. No: 106781
Üroloji Uzmanı

FOLEY SONDA, İKİ YOLLU TEKNİK ŞARTNAME

	14. Kılavuz tel uygun sertlikte olmalıdır. Kırılıp bükülmemelidir. Sonda takılıp, çıkartılırken kılavuz tel kolay takılıp çıkarılabilmeli, sonda ve mesaneye zarar vermemelidir. 15. İdrar sondasının torbayla bağlantı kısmı ürometreye rahat takılabilmelidir. 16. Sondanın hem dış hem iç paketi, steril tekniği bozmadan, kolay açılabilir nitelikte olmalıdır. 17. Sondanın çapı ve balonun hacim kapasite aralığı sondanın "Y" ucunda belirtilmiş olmalıdır.
Genel Hükümler:	18. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır. 19. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır. 20. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır. 21. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkot no'su teklif ekinde sunulmalıdır.Ayrıcz ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası , son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Temer ÇALIŞKAN
Dip. Tes. No: 108781
Üroloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Coşkun KAYA
Dip. No:143065
Üroloji Uzmanı