



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

Kayıt No: **221821**

TEKLİF MEKTUBU

23.09.2022

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (4) kalem HASTANEMİZ FİZİK TEDAVİ BİRİMİ İÇİN OZON KAN ŞİŞESİ,TRANSFÜZYON SETİ,BAKTERİ FİLTRESİ VE BAKTERİ FİLTRESİ SETİ ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 26.09.2022 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	VAKUM SİTRATLI OZON KAN ŞİŞESİ 250 ML	500	ADET		
2	TRANSFÜZYON SETİ OZON TEDAVİSİ İÇİN	300	ADET		
3	BAKTERİ FİLTRESİ OZON TEDAVİSİ İÇİN	300	ADET		
4	BAKTERİ FİLTRESİ OZON TEDAVİSİ İÇİN	200	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 değerlendirilmeye 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



TEKNİK ŞARTNAME

MEDİKAL OZONDA KULLANILMAK ÜZERE MAJÖR UYGULAMALAR İÇİN OZONA DAYANIKLI CAM ŞİŞE

1. Ozon tedavisinde kullanılan şişe kendinden sitratlı cam şişe olmalıdır.
2. Ozonda kullanılan şişe kesinlikle vakumlu olmalıdır.
3. Şişenin üstünde bakteri filtresinin transfüzyon setinin ve kelebeğin girişleri olmalıdır..
4. Ozona dayanıklı şişe en az 250 ml kapasitesinde olmalıdır.
5. Şişeye ozon verilen kısmı ozona dayanıklı silikon olmalıdır.
6. Ozonda kullanılan cam şişe steril olmalıdır.
7. Numune denenerek uygunluk verilecektir.
8. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
9. Son kullanma tarihi yaklaşan ürünlerin değişimini firma taahhüt etmelidir.

OZON UYGULAMASINDA KULLANILAN BAKTERİ FİLTRESİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ozon tedavi uygulamasında vakum şişesine ozon vermek için kullanılan bakteri filtre setinin bir ucunda çelik uçlu iğne diğer ucunda 0.2 mikron bakteri filtresi olmalıdır.
2. Ozon tedavi uygulamasında kullanılan bakteri filtre setinin hortumunda roller klemp bulunmalıdır.
3. Bakteri filtre setinin hortumu ozona dayanıklı bir malzemeden üretilmiş olmalıdır.
4. Ozonda kullanılan bakteri filtre seti steril olmalıdır.
5. Numune denenerek uygunluk verilecektir.
6. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
7. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
8. Son kullanma tarihi yaklaşan ürünlerin değişimini firma taahhüt etmelidir.

OZON UYGULAMASINDA KULLANILAN TRANSFÜZYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ozona dayanıklı malzemeden üretilmelidir
2. Ozon tedavi uygulamasında kullanılan transfüzyon setinin üzerinde roller klemp bulunmalıdır.
3. Ozonda kullanılan transfüzyon setinin üzerindeki iğne çelik olmalıdır.
4. Transfüzyon setinin üzerinde bulunan hortum ozona dayanıklı silikon hortum olmalıdır.
5. Ozonda kullanılan transfüzyon seti steril olmalıdır.
6. Numune denenerek uygunluk verilecektir.
7. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
8. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
9. Son kullanma tarihi yaklaşan ürünlerin değişimini firma taahhüt etmelidir.

OZON UYGULAMASINDA KULLANILAN BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bakteri filtresi ozona dayanıklı malzemeden üretilmelidir.
2. Filtre kısmı kana 0.22 mikron partikülleri karıştırmayacağı şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Ozon uygulamasında kullanılan bakteri filtresi steril olmalıdır.
4. Numune denenerek uygunluk verilecektir.
5. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
6. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
7. Son kullanma tarihi yaklaşan ürünlerin değişimini firma taahhüt etmelidir.