Kayıt No: **221892**

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

TEKLİF MEKTUBU

30.09.2022

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ GÖZ BİRİMİ İÇİN DREP VE GÖZ İÇİ DENGELİ TUZ SOLÜSYONU ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 03.10.2022 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	GÖZ İÇİ DENGELİ TUZ ÇÖZELTİSİ 500ML	100	ADET		
2	TEK POŞLU GÖZ ÖRTÜSÜ ORTA BOY(POŞLU DREP 110X140 CM)	750	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

POŞLU DRAPE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cerrahi operasyonlarda kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.

2. Tek veya çift poşlu (sıvı toplama torbası) istenen ebatlarda olmalıdır.
3. Poşlu drep hastanın ayak ve baş tarafına doğru açılacak kısımlar birer uyarı kartı ile belirtilmiş olmalıdır.
4. Yapışkanlı kısımlar yapıştıktan sonra sudan etkilenmemeli, örtü non-woven özellikte olmalı ve su geçirmemelidir.

5. Poşlu drep üzerinde sıvı toplayıcı torbası örtünün uzun kenarına paralel, göz bölgesine yapışacak şekilde olmalıdır.
6. Hasta gözüne yapışacak kısım kapalı ve şeffaf olmalı, kesilerek hasta gözü boyutlarına uyarlanabilmeli ve baş tarafına yakın olmalıdır.
7. Steril cerrahi örtü yumuşak ve sıvı geçirmez olmalıdır.
8. Paketlerin açılması zor olmamalı, kolay ve ergonomik olarak açılabilmelidir. Uygun katlanmış olmalı ve örtü kullanmayı zorlaştırmayacak kadar ince olmalıdır.
9. Poşun yönünü gösteren işaret mutlaka bulunmalıdır.
10. Yönünü gösteren kağıt alındıktan sonra da poşun yapışma yeri belirgin olmalıdır.

11. Steril ve orijinal ambalajında 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. Emre TAMBOVA
Dip. Tes. No:150932
Göz Hastalıkları Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr.
Göz Hastalıkları Uzmanı

GÖZ İÇİ DENGELİ TUZ SOLÜSYONLARI GLUTATYONLU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün ekstraoküler ve intraoküler kullanım amaçlı yıkama solüsyonu özelliğinde olmalıdır ve göz cerrahisinde kullanılabilmelidir.

2. Beher ml'de Sodyum klorür (NaCl) %0,64, Potasyum klorür (KC1) %0,075, kalsiyum klorür dihidrat (CaC12»2H20) %0,048, magnezyum klorür heksahidrat (MgC12*6H20) %0,03, sodyum asetat trihidrat (C2H3Na02*3H20) %0,39, Sodyum sitratdihidrat (C6H5Na307*2H20) % 0,17, Sodyum hidroksit ve/veya Hidroklorik asit (pH'yi ayarlamak için) ve enjeksiyonluk su içeren steril fizyolojik tuz içermelidir.

3. Yıkama solüsyonunun asit tampon kapasitesi = 0,0014 M/L/pH; baz tampon kapasitesi = 0,00019 M/L/pH olmalıdır.

4. İğnenin ya da transfüzyon aparatının plastik veya cam şisenin iç çeperine zarar vermemesi ve aseptik olarak takılabilmesi için tıpanın üzerinde işaretli alanı olmalıdır.

5. Solüsyon şeffaf olmalı ve partikül içermemelidir.

6. Sterilize edilmiş 500 ml'lik plastik veya cam şişe içinde bulunmalıdır.

7. Ürünün üzerinde üreticisi, üretim ve son kullanma tarihleri, sıcaklık için saklama koşulları ve sterilizasyon edildiği teknik bulunmalıdır.

8. 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. Emre TAMBOVA
Diş Teş. No:150932
Göz Hastalıkları Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr. [illegible] ÖLMEÇ
Diş [illegible]
Göz Hastalıkları Uzmanı