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

Kayıt No: 222023

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

12.10.2022

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ KADIN DOĞUM BİRİMİ İÇİN HEMOSTATİK PLASTER VE SİLİKON DÜZ DREN ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 14.10.2022 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

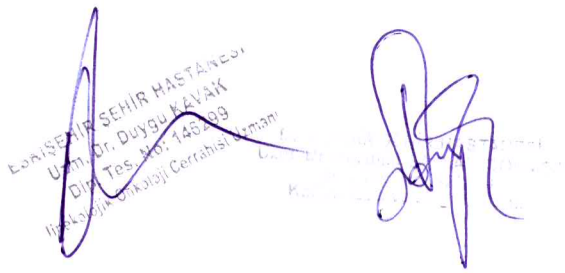
Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	HEMOSTATİK YARA BANDI(2 CMX4CM)	5	ADET		
2	SİLİKON DÜZ DREN [X-RAY ÇİZGİSİZ] 50CM 24-26F(SİLİKON DÜZ DREN [X-RAY ÇİZGİSİZ] 50CM 24-26F)	20	ADET		
				Toplam	

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

VERİSET EMİLEBİLİR HEMOSTATİK PLASTER 2CMX4CM TEKNİK ŞARTNAME

1. Kanama durdurucu Tampon Tuzlar, Trilsin ve reaktif Polietilen Glikol (PEG) Emdirilmiş Oksitlenmiş Selülozdan meydana gelmelidir.
2. Gamma ışıması ile sterilize edilmiş olmalıdır. Patch şeklinde olmalıdır
3. Hemostatik patch istenilen uygulama için gerekli olduğu şekilde kesilebilmelidir ve aynı zaman emilebilen sütürlerle suture edilebilmelidir.
4. Emilebilir yapıda olmalıdır ve 4 hafta içinde emilmelidir.
5. Ortlama olarak 30 sn içinde hemostatik etki ortaya çıkacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6. 60 saniye süre zarfında hemostatic etki tamamen görülmelidir. Uygunlandığı yüzeye tam tutunmalıdır.
7. İnsan veya hayvan bileşeni içermemelidir.
8. Ürün paketten çıkartıldığında kullanıma hazır olmalıdır. Herhangi bir hazırlık aşaması gerektirmemelidir. Nemlendirilmemeli ve/veya ıslatılmamalıdır.
9. Ürün ambalajı açıldıktan sonra 1 saat içinde kullanılabilir olmalı ve bu bir saat içinde etkisini korumalıdır.
10. Tek kullanımlık olmalı ve tekrar steril edilmeyecek özellikte olmalıdır.
11. Laparoskopik kullanım için uygun olmalı ve trocar dan geçebilmesi için kıvrılabilir formda olmalıdır.
12. Laparoskopik vakalarda, doğru tarafın kanamalı alana uygulanabilmesi için ürün üzerinde iki taraf arasında renk farklılığı olmalıdır.
13. Kanama durdurucu 10-25°C arasında saklanmalıdır.
14. Kanama durdurucu 2x4 cm boyutlarında olmalıdır.
15. Ürünlerin miadları üretim tarihinden itibaren 1 yıl olmalıdır.
16. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
17. 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.



SİLİKON DREN
TEKNİK ŞARTNAME

1) Dren tek parçadan oluşmalı ve yumuşak silikon malzemeden yapılmış olmalıdır.

2) Boyu en az 50 cm olmalıdır

3) Dren'in uç kısmı daha etkili emme sağlayabilmek için delikli olmalı ve delik sayısı en az 4 adet olmalıdır.

4) Dren çapı 24-27 french arasında olmalıdır.

5) Ürün Steril ve tek pakette olmalıdır.

6) Teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miatlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 (Üç) ay kala firmaya haber verildiğinde, miat uzatımı yapılmalıdır.

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.

