



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

Kayıt No: **222010**

**TEKLİF MEKTUBU**

Sayı : 22205031-930/

12.10.2022

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ DİŞ BİRİMİ İÇİN ÇAKMAK GAZI,KOMPOZİT LASTİĞİ VE RUBBER DAM KİTİ 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	KOMPOZİT LASTİĞİ	10	ADET		
2	RUBBERDAM SETİ	1	ADET		
3	ÇAKMAK GAZLARI(ÇAKMAK GAZI)	10	ADET		
<b>Toplam</b>					

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.Zarfin 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 TITUBB 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 ağı: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr

## ÇAKMAK GAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ekstra artırılmış bütan gazı olmalıdır.
- 270 ml lik şişelerde olmalıdır.
- Alevli pürmüz çakmak için kullanımına uygun ucu olmalıdır.

ESKİŞEHİR SEHİR HASTANE  
Dt. Ruveyda SARIYILDIZ  
Bip. Tes. No: 55592  
Dis Tabibi

ESKİŞEHİR SEHİR HASTANESİ  
Dr. Fatma Zehra UZUN  
Dip. No: 134098  
Dis Tabibi

## KOMPOZİT LASTİĞİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Polisaj lastikleri kauçuk,silikon karbid, aleminyum oksit,titanyum oksit ve demir oksit olmalıdır.
- 2.Angulduruvaya takılarak kullanıma uygun olmalıdır.
- 3.Bu lastikler üç farklı sertlik ve tanecik büyüklüğünde olmalıdır.
- 4.Formları muayene kabul komisyonunca değerlendirilerek alınacak.(Disk-Labut-Ters konik)
- 5.Şartnameye uymayan ürünler değerlendirilmeye alınmayacaktır.

ESKİŞEHİR SEHİR HASTANESİ  
Dr. Rıdvan SARIYILDIZ  
Dip. Tes. No: 55592

ESKİŞEHİR SEHİR HASTANESİ  
Dr. Feriye Zeynep DEMİRTAŞ  
Dip. Tes. No: 34098  
Diş Tabibi

## RUBBER DAM KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set içerisinde paslanmaz çelik bir adet delici, bir adet taşıyıcı, bir adet yüz çerçevesi bulunmalıdır.
2. Set içerisinde ağızdaki tüm dişler için paslanmaz çelik klemp bulunmalıdır.
3. Klempler kolay deforme olmamalıdır.
4. Klempler endodonti ve tedavi işlemlerinde çalışılan dişin izole edilmesini sağlamalıdır.
5. Set içerisinde klemp organize edici bulunmalıdır.
6. Set içerisinde rubber dam şablonu olmalıdır.
7. Klempler korozyona karşı dayanıklı olmalıdır.
8. Denendikten sonra alımına karar verilecektir. Ürünler beğenilerek hekimlerin isteğine göre tercih edilecektir.
9. Ürünün yetki belgesi olmalıdır.
10. Teklif veren firmaların ithalatçı firmadan alınmış UBB bayi kaydı olmalıdır ve teklifle birlikte sunulmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ  
Dr. RÜVEYRA SARHYILDIZ  
Dip. Tes. No: 55592  
Diş Tabibi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ  
Dr. Fatma SULTAN DEMİRTAŞ  
Dip. No: 34098  
Diş Tabibi