Kayıt No: **222221**

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

TEKLİF MEKTUBU

28.10.2022

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ K.V.C. BİRİMİ İÇİN MEMBRAN OKSİJENATÖR ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 31.10.2022 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	MEMBRAN OKSİJENATÖR YETİŞKİN, FİLTRESİZ, REZERVUARLI(YETİŞKİN OKSİJENATÖR)	40	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

ENTEGRE ARTERİYEL FİLTRELİ ERİŞKİN OKSİJENATÖR

TEKNİK ŞARTNAME

1. Oksijenatör entegre arteriyel filtreye sahip olmalı, bu sayede ekstra bir arteriyel filtre kullanmaya gerek olmamalıdır.
2. Arteriyel filtre entegreli oksijenatör ve rezervuar istenirse birbirinden ayrılabilmeli, fakat aynı tutturucuya (holder) takılabilmelidir.
3. Oksijenatör ve rezervuar içi görünür yapıda ve şeffaf olmalıdır.
4. Oksijenatör 'hollow fiber membrane' yapısında olmalıdır. Membran yüzey alanı en az 1,6 m2 olmalıdır.
5. Oksijenatör heparin içermeyen hidrofilik biyoyüzeyi olan bir madde ile kaplı olmalı ve böylece platelet aktivasyonu ve adezyonunu önlemeli, ayrıca protein denatürasyonuna da yol açmamalıdır.
6. Oksijenatörün fiber alanda ölü nokta kalmamalıdır.
7. Arteriyel çıkış oksijenatörün alt kısmından olmalı, bu sayede muhtemel hava kabarcıkları (buble) arteriyel hattan hastaya gönderilmemelidir.
8. Oksijenatör ve/veya kardiyotomi rezervuarının filtresi 42 mikrondan daha küçük çapta arteriyel filtre özelliğine sahip olmalıdır.
9. Oksijenatör minimal çalışma seviyesi maximum flowda (7±1 L/dk) küçüktür 250ml olmalıdır.
10. Oksijenatörde venöz drenaja uyumlu vakum kapağı/portu olmalıdır.
11. Oksijenatör O2 transferi 4L/dakika akımda 250ml/dakikadan az olmamalıdır.
12. Oksijenatör CO2 transferi 4L/dakika akımda 200ml/dakikadan az olmamalıdır
13. Oksijenatör içerisindeki 'Heat Exchanger' oksijenatör membran yapısının iç kısmında veya alt bölümünde bulunmalı ve paslanmaz çelikten veya PET 'den imal edilmiş olmalıdır.
14. Oksijenatörde gradient 4 L'de 100mm Hg'den fazla olmamalıdır.
15. Rezervuar kapasitesi 4000ml'den az olmamalıdır.
16. Rezervuarın giriş portu 150 veya 360 derece dönebilmelidir.
17. Arteriyel ve venöz kan ısısı almak için ısı problarının takılacağı bölümler olmalı, rezervuarın kardiyotomi filtresi 42 mikrondan büyük olmamalıdır.
18. Rezervuarda köpüklenmeyi ve hemolizi önleyici bir yapıda olmalıdır.
19. Oksijenatörde prime hacim, hollow fiber membran, heat exchanger ve arteriyel filtre dahil en fazla 355 ml olmalıdır.
20. Oksijenatör arter çıkışından kardiyopleji kanı alabilmek için hat tarafı 1 / 4 inç uyumlu kardiyopleji konnektörü kutu içerisinde olmalıdır.
21. Numune üzerinden değerlendirilecektir.
22. 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.
23. Ürün teslim tarihindeki miadı en az 2 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 1 ay kala firmaya haber verildiğinde miat uzatımı yapılmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Meriç ÖZBAYBURTLU
Dip.Tes.No:1120642
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı