Kayıt No: **222254**

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

TEKLİF MEKTUBU

01.11.2022

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ ÜROLOJİ BİRİMİ İÇİN NEFROSTOMİ SETİ ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 03.11.2022 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	PERKÜTAN NEFROSTOMİ DRENAJ SET 8-10 F 30-35 CM	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

NEFROSTOMİ SETİ, PERKÜTAN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Nefrostomi kateteri; böbrek ile mesane arasındaki idrarın akışını engelleyen bir durumda veya böbrekle mesane arasında idrarın karın içine kaçağı gibi durumlarda böbrekler üzerindeki baskıyı rahatlatmak amaçlı kullanılmaya uygun olmalıdır.

2. Nefrostomi kateteri, kink yapmasını önleyecek şekilde poliüretandan imal edilmiş olmalı ve/veya PC kaplı olmalıdır.
3. Nefrostomi kateteri pigtail veya j uçlu olmalıdır.
4. Nefrostomi kateterinin kilitli veya kilitsiz seçeneği olmalıdır.
5. Kateter kalınlığı; 6F, 7F, 8F, 9F, 10F, 12F veya 14F olmalı, uzunluğu ise 24-34cm arası seçenekli olmalıdır.
6. Yerleştirme rahatlığı için Pigtail veya J uçlu Kateterin uç kısmı uca doğru incelen (Taper Tip) yapıda olmalıdır.
7. Set içinde kateterin kalınlığına göre; kateterden ince, kateterle aynı ölçüde ve kateterden kalın poliüretandan üretilmiş en az 3 adet dilatatör olmalı ve takma işlemi esnasında görülebilmesi için dilatatörler radyoopak olmalıdır.
8. Nefrostomi seti içerisinde bir adet perkütan giriş İğnesi olmalıdır. İğne 18-19G veya 21G çapında, 15-20cm uzunluğunda olmalıdır.
9. Set içerisinde 1 adet 0.035-0.038inc kalınlığında ve en az 80cm uzunluğunda J uçlu teflon (PTFE) kaplı Lunderquist guide olmalıdır ve iğnelerden rahatlıkla geçebilmelidir.
10. Kateterin Proximal ucunda luer-lock bağlantılı tek yönlü stopcock bulunmalıdır.
11. Set içerisinde drenaj torbası bağlantısı için bir ucu luer-lock diğer ucu funnel şeklinde en az 10cm 'lik şeffaf universal bağlantı adaptörü olmalıdır.
12. Set içerisinde 1 adet saplı bistüri ve 1 adet üniversal adaptör olmalıdır.

13. Efektif bir drenaj işlemi için kateterin ucunda yeterli sayıda ve genişlikte delik bulunmalıdır.
14. İğne üzerinde ultrason altında görülebilmesini sağlayan ultrasonik ring olmalıdır.
15. Guidewire, giriş işlemi sırasında dilatatöre ve katetere yeterli desteği verecek sertlikte ve dokuya zarar vermeyecek flexibilitede olmalıdır.
16. Kılavuz tel radyoopak olmalıdır.
17. Set hem direkt ponksiyon yapmaya hem de seldinger tekniği ile giriş yapmaya uygun olmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Tamer ÇALIŞKAN
Diş. Tes. No: 100704
Üroloji Uzmanı

18. Set bir paket içerisinde ve steril olmalıdır. Son kullanma tarihi paket üzerinde belirtilmiş olmalıdır.

19. 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.

HAZIRLAYAN KONTROL ONAY

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Tamer ÇALIŞKAN
Diş. Tes. No: 136701
Üroloji Uzmanı