Kayıt No: 79298

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

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

24.11.2022

Kurumumuzun ihtiyacı olan (16) kalem HASTANEMİZ KARDİYOLOJİ BİRİMİ İÇİN GUIDING KATETER,DIAGNOSTIK KATETER VE PTCA BALON KATETER ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 28.11.2022 tarih ve saat (10:00) 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	DİAGNOSTİK ANJİYOGRAFİK KATETER 6F (DİAGNOSTİK 6F MPA)	30	ADET		
2	DİAGNOSTİK ANJİYOGRAFİK KATETER 6F (DİAGNOSTİK 6F LCB)	20	ADET		
3	DİAGNOSTİK ANJİYOGRAFİK KATETER 6F (DİAGNOSTİK 6F RCB)	20	ADET		
4	DİAGNOSTİK ANJİYOGRAFİK KATETER 6F (DİAGNOSTİK 6F İMA)	30	ADET		
5	KILAVUZ(GUİDİNG) KATETER (KR1142) (GUİDİNG KATETER 6F AR 1)	10	ADET		
6	KILAVUZ(GUİDİNG) KATETER (KR1142) (GUİDİNG KATETER 6F FL 3,5)	40	ADET		
7	KILAVUZ(GUİDİNG) KATETER (KR1142) (GUİDİNG KATETER 6F FL 4,5)	20	ADET		
8	KILAVUZ(GUİDİNG) KATETER (KR1142) (GUİDİNG KATETER 6F FL 5,0)	15	ADET		
9	KILAVUZ(GUİDİNG) KATETER (KR1142) (GUİDİNG KATETER 7F EBU 3,75)	15	ADET		
10	KILAVUZ(GUİDİNG) KATETER (KR1142) (GUİDİNG KATETER 6F AL 1)	10	ADET		
11	PTCA BALON KATETERİ 1.5 X 20 MM (PTCA BALON 1,5*20 ŞARTNAMAEYE GÖRE)	5	ADET		
12	PTCA BALON KATETERİ 2.5 X 10 MM (PTCA BALON 2,5*15 ŞARTNAMAEYE GÖRE)	20	ADET		

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

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

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

24.11.2022

Konu : Teklif Formu

13	PTCA BALON KATETERİ 2.5 X 20 MM (PTCA BALON 2,5*20 ŞARTNAMAEYE GÖRE)	10	ADET		
14	PTCA BALON KATETERİ 1.5 X 12 MM (PTCA BALON 1,5*12 ŞARTNAMAEYE GÖRE)	5	ADET		
15	PTCA BALON KATETERİ 1.5 X 15 MM (PTCA BALON 1,5*15 ŞARTNAMAEYE GÖRE)	10	ADET		
16	KILAVUZ(GUİDİNG) KATETER (KR1142) (GUİDİNG KATETER 6F AR 2)	10	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

DİAGNOSTİK KORONER ANJİOGRAFİ KATETERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-6F Kalınlığında içinden 0.038 inch guide wire geçecek şekilde olmalıdır.
2-Opak maddenin rahat gönderilebilmesi için iç lümeninin geniş olması gereklidir.
3-İç Lümen 6 F için en az 0.050 inch (1.27 mm) olmalıdır.
4-Shaftı poliüretan yapıda olmalıdır.
5-Kateterin uç kısımları hariç, iç kısımları çelik tel ile iyice desteklenmiş olmalıdır.
6-Kateterin uç bölümü damarda travma yaratmamak için soft yapıda olmalıdır.
7-Pompa ile opak verildiğinden kateter shaftı basınca dayanıklı olmalıdır.
8-İşlem uzun sürdüğünde kateter vücut sıcaklığında yumuşamamalı, ambalajındaki sertliğini korumalıdır.
9-Teklif edilen ürünler nümune değerlendirmesine tabi tutulacak ve işlemi zorlaştıracak şekilde yumuşak olan, tork almayan veya geç tork alan kateterler birinci sırada olsa dahi ihale dışında bırakılacaktır.
10-Max basınç;1200 psi ya da 83 bar olmalıdır.
11-Kateterler tekli steril paketlerde bulunmalıdır.
12-Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.
13-Ürünün teslim tarihinde ki miadı en az 2 yıl olmalıdır.Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
14 Ürün piyasaya arz ambalajı üzerinde üretim ve/veya son kullanım tarihleri, seri ve lot numaraları, ürüne ait TITUBB ve/veya ÜTS kayıtlı barkod numarası yer alacak faturada belirtilecektir.

İSTENEN SİZELER DİAGNOSTİK 6 F MPA 30 ADET, DİAGNOSTİK 6 F LCB 20 ADET, DİAGNOSTİK 6 F RCB 20 ADET, DİAGNOSTİK 6 F İMA 30 ADET,

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Ayda IRAK

BALON KATETER TEKNİK SPESİFİKASYONU

1-Balon kateter **Monorail (Rapid exchange)** system olmalı ve PTCA balon dayanıklı materyalden yapılmış ve **semi-kompliant** yapıda olmalıdır.

2-3.0 mm çaplı balon için geçiş profili **0,032''** den fazla olmamalıdır.

3-Lezyon geçişini kolaylaştırmak için özel kaplama ile kaplanmış olmalıdır.

4-Balonun nominal basıncı 8 atmden fazla ve ölçülen patlama basıncı (rated burst pressure) 14 atm den fazla olmamalıdır.

5-PTCA Balon kateter **6F** guiding kateter ve 0,014"guide wire ile kullanılabilmelidir.

6-PTCA Balon kateter proksimal şaftı kalınlığı **2,1 F den** ve distal şaftı kalınlığı **2,7 F** kalınlığından fazla olmamalıdır.

7-Balon, geçiş çapının düşük olması için kapalı iken yapraklar (fold) şeklinde kendi üzerine kapanmış olmalıdır ve şişirilip indirildiği zaman bu yapıyı tekrar kazanabilmelidir. 1.5mm çapında 2 yaprak (folds), 2.00-3.50 mm çaplarında 3 yaprak (folds) ve 3.75 mm -4.00 mm çaplarında 5 yaprak (folds) olmalıdır.

8-PTCA Balonun proksimal ve distal uçlarında iki adet radyo-opak marker olmalıdır.

9-PTCA Balonun 1.5, 2.0, 2.5, 2.75, 3.0, 3.5, ve 4.0 mm çap seçenekleri ile 10 mm (±2)uzunluktan 30 mm uzunluğa kadar geniş yelpazeye sahip olmalıdır.

10-Teklif edilen ürün üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.

11-Teslim edilecek ürünün miadı en az 1 yıl olmalıdır.

12-Balon kateterler CE onaylı olmalıdır.

13-İhaleden önce 2 adet numune 2.0x15 mm ve 1.5x 15 mm balon bölüme teslim edilecek bölüm tarafından değerlendirilecek ve geri iade edilmeyecektir. Uygun olmaya malzeme değerlendirme dışı bırakılacajktır.

14.Ürün piyasaya arz ambalajı üzerinde üretim ve/veya son kullanım tarihleri, seri ve lot numaraları,ürüne ait TITUBB ve/veya ÜTS kayıtlı barkod numarası yer alacak faturada belirtilecektir.

15- İstetene sizele

PTCA BALON 1.5 *15±2 MM 10 ADET,
PTCA BALON 1.5 *12±2 MM 5 ADET,
PTCA BALON 1.5 *20±2 MM 5 ADET,
PTCA BALON 2.5 *15±2 MM 20 ADET,
PTCA BALON 2.5 *20±2 MM 10 ADET,

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Serkan MURAT
Dip.No:199804
Kardiyoloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayla ARAK
Dip. Tes. No: 142497
Kardiyoloji Uzmanı