



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

Kayıt No: 79396

**TEKLİF MEKTUBU**

Sayı : 22205031-930/

02.12.2022

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ YENİDOĞAN BİRİMİ İÇİN TPN NEONATAL SET VE TPN TRANSFER SETİ ALIMI işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 05.12.2022 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	TPN NEONATAL(YENİDOĞAN) SET	200	ADET		
2	TPN TRANSFER SETİ (TPN TRANSFER SETİ MAKRO)	200	ADET		
<b>Toplam</b>					

Satılmanın 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 mektubuylar 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





T.C.  
Sağlık Bakanlığı  
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü  
Eskişehir Şehir Hastanesi

<b>Doküman No</b>	<b>KU.YD.01.00</b>
Yayın Tarihi	01.08.2018
Revizyon No	0
<b>Revizyon Tarihi</b>	
Sayfa	1 / 1

## TPN SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME

### NEONATAL SET TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. TPN torbaları EVA yapıda, ışığa dirençli olmalı, solüsyon içerisindeki değişiklikler takip edilebilmeli, kullanım zorluğu, görüş engeli ve enfeksiyon riski açısından risk taşıyan kılıf veya benzeri teklifler kabul edilmeyecektir. Ölçüsü 500 ml olmalı ve ihtiyaç halinde değişik hacimlerde tedarik edilebilmelidir. Hazırlanan karışımda partikül oluşumunu engellemek için TPN torbası portlar da dahil olmak üzere DEHP ve LATEKS içermemelidir. Ayrıca hazırlanan karışımın stabilitesinin sağlanması amacıyla torba Etilen Vinil Asetat (EVA) yapısında ve lipid ile geçimli olmalıdır.
2. Torbada infüzyon portu, transfer set bağlantı portu ve mikronütrientlerin ilavesine olanak sağlayan enjeksiyon portu bulunmalıdır ve ayrıca bu giriş üzerinde yedek kapakçık olmalıdır.
3. Torbalar sistemden ayrıldıktan sonra kontaminasyona karşı güvenilirliği sağlayabilme ve oluşabilecek solüsyon sızıntılarına karşı bir klemp yardımı ile kapatabilme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Setlerin içindeki ışığa dirençli TPN torbaları transfer set ile uyumlu çalışabilmelidir.
5. Set içerisinde 3 değişik solüsyonu aynı anda verebilmek amacıyla ışığa dirençli olarak üretilmiş valfli bağlantı hattı bulunmalıdır.
6. Set içerisinde lipid solüsyonlarını hastaya verebilmek amacıyla ışığa dirençli 50 cc ebadında enjektör bulunmalıdır. Enjektörün uç kısmı ince dişli luer lock'lu olmalı ve ölçekler rahatlıkla okunabilmelidir.
7. Set içerisinde ışığa dirençli Enjektör ile kullanılmak üzere üzerinde ışıktan korumalı 1,2 mikron ölçüsünde Lipid filtresi bulunan neonatal infüzyon seti olmalı ve boyu en az 150 cm olmalıdır.
8. Set içerisinde bir adet 0,2 mikron ölçüsünde ışıktan Korumalı Endotoksin Tutucu serum bakteri filtresi bulunmalıdır.
9. Set içindeki aparatlar ayrı ayrı steril ambalajda ve bir ana ambalajda bulunmalıdır. Set içerisindeki her bir paketin üzerinde ürünün içeriği, lot numarası, CE işareti, son kullanma tarihi ve barkodu bulunmalıdır.
10. Set'in UTS kaydı bulunmalıdır. Setin son kullanım tarihi ve ne şekilde steril edildiği paket üzerinde belirtilmeli, üretim tarihinden itibaren 5 yıl miadı olmalıdır.
11. Torbalar pratik şekilde asılabilmeli ve üzerindeki ölçekler açık ve net olarak okunabilmelidir.
12. 24 saat oda sıcaklığında solüsyonun saklanabilmesine olanak sağlamalıdır.
13. İhaleye giren firma ışığa dirençli Neonatal Set'in, Total Parenteral Beslenme Transfer Set'in, Compounder Manifold Set'in, Compounder Cihazı'nın, Temiz Oda'nın bir bütün olduğunu bilmeli ve ona göre teklifte bulunmalıdır.

### TRANSFER SET ( MAKRO SET ) TEKNİK ÖZELLİKLERİ

14. Transfer set solüsyonların tek bir torbaya aktarılmasını sağlamalıdır.
15. 24 saat içerisinde sayısız doluma izin vermelidir.
16. Karışım hazırlamada solüsyon kaybını engellemek için kullanılan solüsyon bitince transfer sette priming gerekmeden solüsyon değiştirebilmelidir.
17. Transfer set şişe, flakon, mediflex torba ve enjektör dolumuna uygun olarak dizayn edilmiş olmalı ve setler tekli ambalajda steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
18. Set üzerinde son kullanma tarihi yazmalıdır. Son kullanma tarihinden itibaren 5 yıl miadı olan setler kabul edilecektir.
19. Transfer Set ya da manifold set üzerinde solüsyonun geri kaçışını engellemek amacı ile check-valf sistemi bulunmalıdır.
20. Transfer setine ek olarak gereği durumlarda seti kapatmak için klemp olmalıdır.
21. İhaleye giren firma ışığa dirençli Neonatal Set'in, Total Parenteral Beslenme Transfer Set'in, Compounder Manifold Set'in, Compounder Cihazı'nın, Temiz Oda'nın bir bütün olduğunu bilmeli ve ona göre teklifte bulunmalıdır.
22. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
23. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkot no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.

10/10/2018

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Yazın Tarihi  
01.08.2018

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Yazın Tarihi  
01.08.2018

Yeni doğan YB Sor.Hem.