



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

Kayıt No: 79600

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

19.12.2022

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ GENELİNDE KULLANILMAK ÜZERE STERİLİZASYON PAKETİ KAPAMA CİHAZI ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 21.12.2022 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	STERİLİZASYON PAKETLEME CİHAZLARI, STERİLİZASYON PAKETİ KAPAMA CİHAZI	1	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 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 ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr



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

Doküman No KU.YD.01.00

Yayın Tarihi 01.08.2018

Revizyon No 0

Revizyon Tarihi

Sayfa

1 / 1

TEKNİK ŞARTNAME

STERİLİZASYON PAKETİ KAPAMA CİHAZI ŞARTNAMESİ

1. Ayarlanabilir Dijital LCD ekranı ile sıcaklık istenilen dereceye kadar ayarlanabilir olmalıdır.
2. Ayarlanabilir Dijital LCD ekranı ile gerekli tüm programlanmalar yapılabilir olmalıdır.
3. Programlanma en az İngilizce ve Türkçe dillerinde olmalıdır.
4. Saat ve Takvim fonksiyonları olmalıdır.
5. Cihazın data saklama fonksiyonu olmalıdır.
6. Batch sayıcısı yeniden başlatabilme özeliğine sahip olmalıdır.
7. Sterilizasyon rulosu makineden çıktıktan sonra rulo üzerinde üretim, son kullanma tarihi, LOT numarası ve paketlemeyi yapan kişinin ismi ya da numarası hem yazı ile hem de grafikler ile belirtilebilir olmalıdır.
8. İstenildiğinde yazıcı devreden çıkarılabilir olmalıdır.
9. Makine istenilen ısı derecesine gelmeden rulonun kapanma güvenliği açısından çalışmaya başlamamalıdır.
10. Kapama makinesi dakikada en az 10 metre kapatma yapabilmelidir.
11. Kapama genişliği en az 0,5 inc olmalıdır.
12. Basılması gereken yazı karakterlerinin ebatları ayarlanabilir olmalıdır.
13. 1.2cm-1.5 cm eninde tek bariyerli yapıştırma şekline sahip olmalıdır.
14. Kapama Sıcaklığı 176-428 °F /80-220 °C arasında olmalıdır.
15. Gövdesi paslanmazdan mamül olmalıdır.
16. 25 kg dan ağır olmamalıdır.
17. 220/240V, 50/60 Hz standart şebeke geriliminde çalışmalıdır.
18. Gücü 500Watt olmalıdır.
19. Garanti süresince yılda bir kez kapatma makinesinin kalibrasyonu tedarikçi yada distribütör firma tarafından yaptırılabilmesi ve belgelenebilmelidir.
20. Teklif veren firmanın ya da distribütör firmanın kapatma makineleri için alınmış TSE den alınma 'HİZMET YERİ YETERLİLİK BELGESİ' olmalıdır.
21. ISO veya CE Belgelerinden birine sahip olmalıdır.
22. Cihaz en az 2 (iki) yıl garantili olacaktır. 10 yıl süresince üretici firmadan yedek parça bulundurma garantisini taahhüt etmelidir.
23. Satın alma kararı verilmeden önce numune değerlendirmesi yapılacaktır.
24. Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamındaki ürünlerin veya cihazların satın alımlarında, hizmet alımlarında veya kit ve sarf karşılığı hizmet alımlarında, aday ve isteklilerin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) 'a veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kaydının aranması zorunludur. Aday ve isteklinin, teklif edilen ürünün imalatçı veya ithalatçısı (tedarikçi firma) olmadığı durumlarda, ürünün tedarikçi firmasının bayii olduğuna dair TITUBB veya ÜTS kaydı aranacaktır. UBB kapsamında olmaması durumunda kapsam dışında olduğu belirtilecektir.
25. Garanti süresi boyunca yapılması gerekli periyodik bakım, periyodik kalibrasyon, arızaya müdahale, onarım yedek parça ve eğitimlerden ücret talep edilmeyecektir.
26. Cihazın idareye teslim edildiği tarihten itibaren, kullanım hataları dışında garanti süresi içerisinde kalmak kaydıyla, bir yıl içerisinde;
 - * Aynı arızanın 3 veya daha fazla sayıda tekrarlanması,
 - * Farklı tipteki arızaların 4 ve daha fazla sayıda meydana gelmesi
 - * Belirlenen garanti süresi içerisinde farklı arızaların toplamının 8 ve daha fazla sayıda olması ve bu arızaların cihaz/ürün/sistemden yararlanamama sonucunu ortaya çıkarması durumunda;

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Ersin FIDAN
(Memur)
Klinik Mühendislik Birimi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve UĞUR DALGIÇ
Biyomedikal Mühendisi

27. Yetkili firma fabrikada yapılan en son testlere ait fabrika test çıkışı raporlarını teslim edecektir. Yetkili firma cihaza ait garanti belgelerini hastane idaresi adına düzenleyecek ve orijinal nüshalarını
28. Biyomedikal ve Klinik Mühendisliği Birimi'ne teslim edecektir.
29. Yetkili firma cihaza yapılan bütün müdahaleler için (montaj, arıza tespiti, onarım, bakım, yedek para, upgrade, eğitim vb.) servis formu oluşturacaktır. Biyomedikal ve Klinik Mühendisliği Birimi'ne teslim edecektir.
30. Garanti süresinde arızalanan cihaz tamir edildiğinde eğer kalibrasyon gerektiriyorsa kalibrasyonu yapılmış olarak teslim edilmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Ersin FIDAN
(Memur)
Klinik Mühendislik Birimi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve İNÇER DALGIÇ
Biyomedikal Mühendisi