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

Kayıt No: 79598

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

19.12.2022

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ ENFEKSİYON BİRİMİ İÇİN KLORHEKSİDİN GLUKONAT ALIMI alımı işi 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/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	KLORHEKSİDİN GLUKONAT % 4 ANTİSEPTİK SOLÜSYON 1000ML	200	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

KLORHEKSİDİN GLUKONAT %4 ANTİSEPTİK SOLÜSYON 1000 ML (ANTİMİKROBİYAL SIVI SABUN)

1. Ürünün içeriğinde en az % 4 klorheksidin glukonat ve yumuşatıcı bulunmalıdır. Cerrahi el yıkama için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Etkinliğin başlama süresi 3-5 dakika arasında olmalıdır.
3. Ürün dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır. pH'ı cilt pH'ı (5,5-7) ile uyumlu olmalıdır. Ellerde allerji ve irritasyona neden olmamalıdır.
4. Kullanıma hazır, sıvı formda olmalıdır.
5. Antiseptik sıvı sabun kolayca köpürmeli, kolay durulanmalı, ellerde gerekli temizliği sağlayabilmeli ve hoş kokulu olmalıdır.
6. Döküldüğü yüzeylerde leke ve iz bırakmamalıdır.
7. Ürün 1 lt'lik antimikrobiyal sıvı sabun içeren kendi orijinal ambalajında olmalıdır.
8. Yüklenici firma antisepsi kurallarını bozmadan, ürünün kullanımını sağlamak için, antimikrobiyal sıvı sabun miktarını ayarlayabilen, her ürün için 1 lt'lik ürün ile uyumlu ve pompa ucu en az 5 cm uzunluğunda 1 dozaj pompası ücretsiz verilecektir.
9. Tüm aparatlar sağlam olmalı, sızdırma akıtma yapmamalıdır. Firma her türlü aparat ve bağlantıların ücretsiz devamlılığını sağlayabileceğini taahhüt etmelidir.
10. Ürünün raf ömrü teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Yüklenici firma son kullanım tarihine 3 (üç) ay kala kullanılmayan ürünleri en geç 15 gün içinde, şartnameye uygun yeni ürünler ile değiştirmelidir. Yeni ürünlere fiyat artışı yansıtılmayacaktır.
11. Ürün bakterisidal, fungisidal, virusidal (Hepatit B ve Hepatit C virusları, Human Immunodeficiency Virus dahil) etkili olmalıdır. Bu etkinliği kanıtlayan bilimsel raporlar ulusal ve/veya uluslararası akredite veya Sağlık Bakanlığı yetkili laboratuvarlarından alınmış (Türkçe ya da Türkçeye çevrilmiş örnekleri) mikrobiyolojik çalışmalar sunulmalıdır. Laboratuvarların Sağlık Bakanlığı yetki belgesi ihale dosyasında bulunmalıdır.
12. Ürün kullanım kılavuzu ve bilgi güvenlik formu verilmelidir.
13. İstekli firma ürünün biyosidal ürün ruhsatı olduğuna dair belge sunmalıdır. "Biyosidal Ürünler Yönetmeliği'nde belirtilen kullanımı ve ithalatı yasaklanan maddeleri içermemelidir.
14. İstekliler teklifleriyle birlikte kendi orijinal ambalajındaki 2(iki) adet ürün numunesini, aparatlarını ve ürün hakkında açıklayıcı bilgiler içeren Türkçe broşürlerini ve istenen tüm belgeleri getireceklerdir. Belgeleri sunmayan firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.
15. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod numarası ÜTS teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi, sut kodu ve LOT numarası belirtilmelidir.
16. Ürün numuneleri teklif aşamasında sunulacaktır, teklif aşmasında numune vermeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır. Hastane idaresi tarafından istenen numuneler 2 (iki) gün içinde teslim edilecektir. Teslim edilmeyen numuneler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
17. Ürün numuneleri hastanemizin ameliyathanelerinde denenecek ve uygunluğuna karar verilecektir.
18. Ürün kullanımı sırasında içeriği ile ilgili bir olumsuzluğun yaşanması halinde veya idarenin gerekli gördüğü hallerde ürünün nitelik ve içeriğini tespit etmek üzere Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'nden ürün analizi istenecek, analiz bedeli yüklenici firmaya ait olacaktır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Figen BALCIOĞLU
Kurum Sicil No: H78385
İnfeksiyon Kontrol Hemşiresi