



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

Kayıt No: 79998

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

16.01.2023

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ GENEL CERRAHİ BİRİMİ İÇİN SPANÇ ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 18.01.2023 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	SPANÇ RADYOPAKSIZ 7,5(±2) CM X 7,5(±2) CM NON STERİL (SPANÇ RADYOPAKSIZ 7,5(±2) CM X 7,5(±2) CM NON STERİL 12 kat)	40000	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.

DIKKAT 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



STERİL SPANÇ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hidrofil gaz bezinin veya medikal amaçlı spunles kumaşın dikdörtgen ve kare şeklinde, kenarlarından serbest lifler vermeyecek şekilde kullanıcı tercihinine göre istenilen katlarda arası dikişsiz olarak katlanarak imal edilmiş olmalı ve emiciliği yüksek tıbbi amaçlı bezlerden dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Ürünlerin gaz hidrofilden imal edilmiş ya da yüksek emiş kapasitesi bulunan dokumasız, viskon içerikli spunles kumaştan imal edilmiş çeşitleri olmalı ve çeşitlerin radyopacklı ve radyopacksız tipleri sunulmalıdır.
3. Kullanıcı tercihinine göre 5x5 cm (± 2 mm) ile 20x40 cm (± 2 mm) arasında ebat seçenekleri sunulmalıdır.
4. Ürünün kullanıcının tercihinine göre 12 kattan oluşan çeşitleri olmalıdır.
5. Ürün steril ambalajda ve non steril ambalajda sunulan seçenekleri olmalıdır.
6. Ürünün gaz hidrofilden yapılmış olan radyopacklı tipinde kenarları tamamen içe kıvrılmış cerrahi katlama olmalı ve Radyopack şerit gazlı bez boyunca dikilmiş olmalı, bu şerit kopmamalı ve tiftiklenmelidir
7. Spunles kumaş tipli radyopacklı spançlarda ise Radyopack şerit bez boyunca dikilmiş ya da çıkmayacak şekilde ısı ile yapıştırılmış olmalı, bu şerit kopmamalı ve tiftiklenmelidir.
8. İmal edildiği Gaz Hidrofil tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm² de toplam net 20 tel (± 1 cm) olup, %100 pamuk ipliğinden dokunmuş olacaktır.
9. Spunles kumaştan olan tipler ise 35gr/m² olmalıdır.
10. Ürünlerin ipliği ince olmayıp, beyaz, temiz, kokusuz ve tam hidrofil olacaktır.
11. Yırtık ve kaçık olmayacak, kenarlarından hiçbir şekilde iplik sarkmayacaktır.
12. Sterilizasyon sonrası sertleşmemeli ve emici özelliğini kaybetmemelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tıp. No: 13655
Dip. Tıp. No: 13655

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tıp. No: 13655
Dip. Tıp. No: 13655

13. Üreticinin Malzeme Güvenlik Bilgi Formu (MSDS) olmalıdır.
14. Ürünlerin üretimi Tıbbi Cihaz direktifine uygun class 100.000 temiz oda koşullarında olmalı ve bu koşulları sağlayan belgeler ibraz edilmelidir.
15. Ürüne ait biyo uyumluluk testleri mevcut olmalıdır. (Hemolitik etki, sensitizasyon, cilt iritasyon ve sitotoksisite testleri)
16. Malzemenin üreticisinin ISO 13485 kalite yönetim sertifikası ve CE belgesi olmalıdır.
17. Dış ambalajlarda üzerinde Gaz Kompres tipi, miktarı, üretici firma ismi açık olarak belirtilmelidir.
18. İmalatında kullanılan Gaz Hidrofilin Sağlık Bakanlığı Ruhsat Belgesi ibraz edilecektir.
19. Ürün üts sistemine kayıtlı olmalıdır.
20. 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 SEHIR HASTANESİ
Op.Dr. Ali AYA SAKAR
Dip. Tesc. No: 41548
Genel Cerrahi Uzmanı

ESKİŞEHİR SEHIR HASTANESİ
Op.Dr. Durmuş DÜRKAN
Dip. Tesc. No: 137855
Genel Cerrahi Uzmanı