Kayıt No: 80046

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

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/ 17.01.2023
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ GİRİŞİMSEL ULTRASON BİRİMİ İÇİN LİNEAR PROB ALIMI ALIMI alımı işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 19.01.2023 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	ULTRASONOGRAFİ PROBU DOĞRUSAL - LINEAR MEME / TROİD / YUMUŞAK DOKU (TOSHİBA MARKA APLİO 500 MODEL ULTRASON CİHAZI LİNEAR PROBU)	1	ADET		
2	ULTRASONOGRAFİ PROBU DOĞRUSAL - LINEAR MEME / TROİD / YUMUŞAK DOKU (TOSHİBA MARKA APLİO 300 MODEL ULTRASON CİHAZI LİNEAR PROBU)	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 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

PLT-1005BT MODEL LINEAR PROB TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob TOSHIBA Marka Aplio 300 ve 500 Model ultrasonografi sistemlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Tarama sistemi tamamen elektronik olmalıdır. İçerisinde mekanik parça barındıran problar kabul edilmeyecektir.
3. Prob, Small Parts, Breast taramalara uygun olmalıdır.
4. Prob en az 5.0-14.0 MHz arasındaki frekansları destekleyebilmelidir. Multifrekans özellikte ve doku harmonik görüntüleme özelliği olmayan problar kabul edilmeyecektir.
5. Prob B Mod'da 7.0/10.0/12.0 MHz'lerde, THI Mod'da 7.0/9.0/11.0 MHz'lerde çalışmalıdır. Merkezi frekansı 10.0 MHz olmalıdır.
6. Probun FOV'u en az 58 mm olmalıdır.
7. Prob sistemle tam bir uyum içerisinde çalışmalıdır.
8. Teklif edilecek prob daha önce hiç kullanılmamış olup, orjinal kapalı ambalajında teslim edilecektir.
9. İhaleye katılacak firmalar probun kullanılacağı cihazın üretici firmasının tek yetkili belgesi yada tek yetkili firmadan alınmış bu probu teklif edebileceğine dair belgeye sahip olacaktır ve onaylı kopyasını ibraz edecektir.
10. Teklif edilen Probun UBB kaydı, teklif veren firma tarafından yapılmış olacaktır. UBB kaydında görünen Barkod numarası bildirilecektir. UBB kaydında görünen Firma Tanımlayıcı Numarası, Teklif veren Firmaya ait olacaktır.
11. Prob kist kesitlerini ve nodülleri net bir şekilde gösterecek kapasitede olmalıdır.
12. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
13. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz yönetmelikleri kapsamında ise Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod numarası teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi , Sut kodu ve Lot numarası belirtilmelidir
14. Ürünün taşınması yüklenici firmaya aittir.
15. Numune görülüp demo yapılıp değerlendirilecektir.
16. Kullanıcı hataları dışında 2 yıl garantili olmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Merve DİLEKER DALGIÇ
Biyomedikal Mühendisi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Ersin FIDAN
(Memur)
Klinik Mühendislik Birimi

TEKNİK ŞARTNAME

PLT-1005BT MODEL LINEAR PROB TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob TOSHIBA Marka Aplio 300 ve 500 Model ultrasonografi sistemlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Tarama sistemi tamamen elektronik olmalıdır. İçerisinde mekanik parça barındıran problar kabul edilmeyecektir.
3. Prob, Small Parts, Breast taramalara uygun olmalıdır.
4. Prob en az 5.0-14.0 MHz arasındaki frekansları destekleyebilmelidir. Multifrekans özellikte ve doku harmonik görüntüleme özelliği olmayan problar kabul edilmeyecektir.
5. Prob B Mod'da 7.0/10.0/12.0 MHz'lerde, THI Mod'da 7.0/9.0/11.0 MHz'lerde çalışmalıdır. Merkezi frekansı 10.0 MHz olmalıdır.
6. Probun FOV'u en az 58 mm olmalıdır.
7. Prob sistemle tam bir uyum içerisinde çalışmalıdır.
8. Teklif edilecek prob daha önce hiç kullanılmamış olup, orjinal kapalı ambalajında teslim edilecektir.
9. İhaleye katılacak firmalar probun kullanılacağı cihazın üretici firmasının tek yetkili belgesi yada tek yetkili firmadan alınmış bu probu teklif edebileceğine dair belgeye sahip olacaktır ve onaylı kopyasını ibraz edecektir.
10. Teklif edilen Probun UBB kaydı, teklif veren firma tarafından yapılmış olacaktır. UBB kaydında görünen Barkod numarası bildirilecektir. UBB kaydında görünen Firma Tanımlayıcı Numarası, Teklif veren Firmaya ait olacaktır.
11. Prob kist kesitlerini ve nodülleri net bir şekilde gösterecek kapasitede olmalıdır.
12. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
13. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz yönetmelikleri kapsamında ise Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod numarası teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi , Sut kodu ve Lot numarası belirtilmelidir
14. Ürünün taşınması yüklenici firmaya aittir.
15. Numune görülüp demo yapılıp değerlendirilecektir.
16. Kullanıcı hataları dışında 2 yıl garantili olmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Mervenur ÇAĞER DALGIÇ
Biyomedikal Mühendisi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Ersin FIDAN
(Memur)
Klinik Mühendislik Birimi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Nazan GENÇ
Dip.Tes.No 146643
Radyoloji uzmanı