



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

Kayıt No: 80045

**TEKLİF MEKTUBU**

Sayı : 22205031-930/

17.01.2023

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ YENİDOĞAN BİRİMİ İÇİN VENTİLATÖR SETİ 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	VENTİLATÖR DEVRESİ PEDIATRİK (VENTİLATÖR DEVRESİ PEDIATRİK (SLE 5000))	40	ADET		
<b>Toplam</b>					

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.Zarfların 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

## TEKNİK ŞARTNAME

### YENİDOĞAN VENTİLATÖR SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Hasta devresi 1,1 metre ısıtıcılı inspirasyon hattı, ekspirasyon hattı, ara hortum, kuvöz uzatma hattı, basınç ölçüm hattından oluşmalı ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Hasta devresinin inspirasyon hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
3. Hasta devresinin ekspirasyon hattı içerisindeki ısıtıcı teller düz yada spiralli yapıda bulunmalı ve devre içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir. Ekspirasyon hattında su tutucu gibi periyodik kullanıcı müdahalesini gerektiren bir düzenek olmamalıdır.
4. Hasta devresinin inspirasyon ve ekspirasyon hatları farklı renkte olmalıdır.
5. Hasta devresi pediatrik/yenidoğan hastalarda kullanıma uygun olmalı ve üzerinde nitrik oksit portu bulunmalıdır.
6. Hasta devresinin 'Y' konnektör kısmı hastaya göre 360° dönebilen yapıya sahip olmalıdır. Bu özellik sayesinde hastanın hava yolunda oluşabilecek doku hasarı ve kanamaların önüne geçilebilir.
7. Hasta devresinin basınç ölçüm hattı ekspirasyon hattının 'Y' konnektör kısmına yakın tarafında olmalıdır ve bu sayede hastanın solunum bilgisi en iyi şekilde hesaplanabilir. 'Y' konnektör üzerinde olan basınç ölçüm portları kabul edilmeyecektir.
8. Isı ve akış probunun girişleri, sadece ısıtıcı telin bulunduğu hatların uç kısımlarına takılabilmelidir. Kuvöz uzatma hattında portu olan setler kabul edilmeyecektir.
9. Hasta devresi hastanemizde kullanılan ventilatörler (SLE5000) ve nemlendirici cihazları ( Fisher & Paykel MR850 ) ile uyumlu olmalıdır.
10. Hasta devresinin inspirasyon hattının uç kısmında akış sınırlayıcı olmalıdır. Bu parça sayesinde ventilatör cihazı sorunsuz bir şekilde çalışabilmelidir.
11. Teslim edilecek ürünlerin paketleri üzerinde, paket içerisinden çıkan tüm parçaları gösteren devre şema resmi olmalıdır.
12. Hasta devresi CE Belgeli olmalıdır.
13. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Devrede su yoğunlaşması veya herhangi bir nedenle ventilasyon sorunları (Otomatik PEEP ,Ventilatör - hasta uyumsuzluğu ,Ventilatör cihazlarının akış veya basınç ölçüm mekanizmalarının yoğunlaşmadan dolayı hassasiyetlerinin bozulması vb..) uyumsuzluklar saptanması durumunda uygunluk verilmeyecektir.
14. Teklif veren firmalar teknik şartnamede belirtilen her madde için teknik şartnameye uygunluk belgesi vereceklerdir.
15. Teklif veren firmalar chamber ve ventilatör seti için aynı marka ile teklif vermemelidir.
16. Her set ile birlikte 1 adet 1000 cc'lik cam şişede distile su askı aparatı ile birlikte verilmelidir.



17. - Numune getirmeyen firmalar kabul edilmeyecektir, ürünler serviste denenerek uygunluk verilecektir
18. Teslim tarihindeki miadı en az 2 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
19. Ürün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında ise Sağlık bakanlığı ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır.

HAZIRLAYAN

KONTROL

ONAY

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ  
Zeynep ALIÇ  
Yenidoğan YB Sor.Hem.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ  
Uzm. Dr. Egehan YILDIRIM  
Dip. Tes. No: 98123  
Yenidoğan Neonatoloji Uzmanı