



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

Kayıt No: 80131

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

25.01.2023

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ DİŞ BİRİMİ İÇİN KAVİTRON UCU ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 27.01.2023 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Ercan YÜĞÜK
Başhekim
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	KAVİTRON UCU (KAVİTRON UCU (WOODPECKER))	10	ADET		
2	KAVİTRON UCU (KAVİTRON UCU (EMS MİNİ PIEZON))	10	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 değerlendirilmeye 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 Müdürlüğü'nün 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@sağlik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr

KAVİTRON UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ(2)

- Periodontal tedavilerde dıştaşı temizliğinde kullanılır.
- Paslanmaz çelik olmalıdır.
- Orak biçimli olmalı ve uluslararası çap ve boyutlarını gösteren kod numaraları ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır.
- Uzun süreli vibrasyona karşı dayanıklı olmalı, uçları vibrasyon ile hemen küntleşmemelidir.
- 135 C de otoklavda steril edilebilmelidir.
- Kavitrone uçları ile birlikte bir adet değıştirme anahtarı da firma tarafından verilecek olup, değıştirme anahtarı da otoklavda steril edilebilmelidir.
- Alet dezenfektanlarına dayanıklı olmalıdır.
- Her kavitrone ucu özel ambalajında paketlenmiş olmalıdır.
- Kliniğimizde bulunan EMS miniPiezon modelli kavitrone cihazı uyumlu uçları olmalıdır.
- Kavitrone ucu boyut ve çeşidi için numunesi komisyon tarafından değerdendirilecektir.

ESKİŞEHİR DEVLET HASTANESİ
Dr. Faruk K. ÇETİNKAYA
Dip.No:34098
Diş Tabibi

KAVİTRON UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ(1)

- Periodontal tedavilerde diştaşı temizliğinde kullanılır.
- Paslanmaz elik olmalıdır.
- Orak biçimli olmalı ve uluslararası çap ve boyutlarını gösteren kod numaraları ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır.
- Uzun süreli vibrasyona karşı dayanıklı olmalı, uçları vibrasyon ile hemen kntleşmemelidir.
- 135 C de otoklavda steril edilebilmelidir.
- Kavitrone uçları ile birlikte bir adet değiştirme anahtarı da firma tarafından verilecek olup, değiştirme anahtarı da otoklavda steril edilebilmelidir.
- Alet dezenfektanlarına dayanıklı olmalıdır.
- Her kavitrone ucu özel ambalajında paketlenmiş olmalıdır.
- Kliniğimizde bulunan Woodpecker UDS-K modellenli kavitrone cihazı u yumlu uçları olmalıdır.
- Kavitrone ucu boyut ve çeşidi için numunesi komisyon tarafından deęerlendirilecektir.

EKİşİF HİPOTEK HASTANESİ
Dr. Fatma Zehra DEMİRTAř
T.C. Kimlik No: 34498
Dış Tabibi