Kayıt No: 80260

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

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

06.02.2023

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ BEYİN CERRAHİ BİRİMİ İÇİN ŞANT ALIMI alımı işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 08.02.2023 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	VENTRİKÜLOPERİTONEAL BURR HOLE ŞANT KİTİ ORTA BASINÇLI YETİŞKİN	10	ADET		
				Toplam	

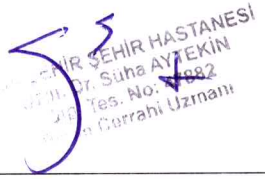
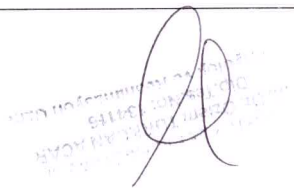
Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.
4734 sayılı Kamu İhale Kanunun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.
DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR
1.4734 Sayılı Kanun gereğince KİK 019 Standart Formuna göre 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 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

ŞANT (SHUNT) VALF, VENTRİKÜLOPERİTONEAL, TEK PARÇA, BURR HOLE, REVİZYON TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ventrikülöperitoneal Shunt Valfi; Ventiküler bölgedeki BOS'un peritona aktarılması işleminde kullanılmalıdır.	
2. Şant valfi bilgisayarlı tomografi veya manyetik rezonans görüntülerine engel olmayacak, görüntülerde bozulma meydana getirmeyecek ve biyouyumlu malzemeden üretilmiş olmalıdır. 3. Valf burr-hole tipinde olmalıdır. 4. Valf pediatrik hastada kullanılmasına uygun ebat ve özellikte tasarlanmış olmalıdır. Valflerin çapı 10mm veya 12mm çapında olmalıdır. Tüm valf tipleri için valf uzunluğu konnektörler dahil en fazla 50mm, kranium üzerinde kalan profil yüksekliği en fazla 6mm olmalıdır. Çapı 6mm'yi aşmayan silindirik valfler için uzunluk şartı aranmaz. 5. Valf erişkin hastada kullanılmasına uygun ebat ve özellikte tasarlanmış olmalıdır. Valflerin çapı 12mm, 14mm veya 16mm olmalıdır. Valf uzunluğu konnektörler dahil en fazla 45mm, kranium üzerinde kalan profil yüksekliği en fazla 8mm olmalıdır.	2.
6. Şant valfi, hastada bulunan mevcut şant sistemi ve/veya beraberinde talep edilen şant parçaları ile tam uyumlu ve bağlantı bölgelerinde sızdırmaz olmalıdır. 7. Valf için en az 3 ayrı basınç seçeneği (düşük / orta / yüksek) bulunmalıdır. 8. Valfin enjeksiyona uygun birleşik rezervuarı bulunmalı, enjeksiyon sonrası sızdırmazlığını korumalıdır. Rezervuar, enjeksiyon sırasında valf mekanizmasının hasar görmesini ve valf tabanının delinmesini engelleyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır. Silindirik tasarımlı veya yatık tip valflerde burr hole tipi rezervuar valf gövdesinden ayrı olabilir. 9. Valf vücuda yerleştirildikten sonra en az 2 yırtılmaya dirençli noktadan sütüre edilerek sabitlenebilir şekilde tasarlanmış olmalıdır. 10. Valf üzerinde, röntgen ile kolayca tespit edilebilecek şekilde valfin basıncını belirten radyoopak işaretler bulunmalıdır.	3.
11. Ürün steril ve çift paketli olmalıdır. 12. Ürün Etilen Oksit (EO) veya Gama yöntemiyle steril edilmiş olmalıdır. 13. Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir.	

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Süha AYTEKİN
Dip. Tes. No: 47882
Çocuk Cerrahi Uz.

14. Ürün tek kullanımlık olmalıdır. 15. Ürünün etiketi üzerinde sterilizasyon yöntemi ve tarihi olmalıdır. 16. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır. 17.Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.	
	

HAZIRLAYAN KONTROL ONAY