Kayıt No: 80328

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

TEKLİF MEKTUBU

09.02.2023

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİİZ ÇOCUK NEFROLOJİ BİRİMİ İÇİN HEMODİYALİZ KATETERİ ALIMI alımı işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 10.02.2023 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	HEMODİYALİZ KATETERİ GEÇİCİ PEDİATRİK FEMORAL (HEMODİYALİZ KATETERİ GEÇİCİ PEDİATRİK 9 FR)	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

HEMODİYALİZ KATETERİ, GEÇİCİ PEDİATRİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter iki veya üç lümenli olup, hemodiyaliz veya aferez tedavisi için kısa süreli damar yolu sağlamak amacı ile pediatrik veya yetişkin için; femoral vene, subclavien vene veya juguler vene uygulanabilir olmalıdır.

2. Kataterin yapıldığı malzeme (flexi-smooth) poliüretandan olmalı, vücut sıcaklığında yumuşamalı ve uç kısmı yumuşak vücuda zarar vermeyecek şekilde olmalıdır.
3. Kateterin çapı; 9 FR uzunluğu; 7-20 cm aralığı uzunluğunda olmalıdır.
4. Kateterin lümenlerinin uzantıları, 'yukarı doğru', 'aşağı doğru', "şafttan kıvrık veya lümenin içindeki telller aracılığıyla kıvrılabilir olmalıdır. Kateter; ''Y'', ''M'' veya "U" görünümünde olmalıdır veya lümenlerin içindeki telller aracılığıyla istenen görünüme getirebilir olmalıdır.
5. Katater gövdesi 180 derece kıvrıldığında kink olmamalıdır. Kink olup olmadığı test edilecektir.
6. Kateterin bulunduğu kit içinde yetişkin için; istenilen çap ve uzunlukta geçici hemodiyaliz kateteri, kateter kalınlığı ile uyumlu en az 1 adet dilatör, 1 adet kateter uzunluğu ile uyumlu kılavuz tel,1 adet 17G veya 18G ıntroducergiriş iğnesi, 2 adet luer-lock koruma kapağı, pediatrik için ise; 1 Adet istenilen çap ve uzunlukta geçici hemodiyaliz kateteri, 1 adet Introducer iğne, 1 adet 0.021-0.038 x 45-70cm tek el ile kullanılabilen özel kılıfta J flexible Kılavuz tel, 1 adet istenilen çapta damar dilatörü, 2 adet Enjeksiyon veya luer-lock kapağı bulunmalıdır.
7. Cilde sabitlenebilmesi için kolay dönebilen sütur halkası bulunmalıdır.
8. Çift veya üçlümenlikateterin üzerinde arter yolu için kırmızı, ven yolu için mavi renkli birer klemp, klempler; beyaz renkte ise arter yoluiçin kırmızı ven yolu için mavi konnektörler bulunmalıdır. Ayrıca lümen üzerinde ketererin boyu, uzunluğuda yazılı olmalıdır.

9. Kataterin dolum hacimleri uzatmalar üzerinde belirtilmelidir.
10. Kateterin kenar delikleri bulunmalıdır.

11. Kateter radyo-opak olmalıdır veya uzunluğu boyunca radyo-opak şerit olmalıdır.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Kazım ZARARCI
Dip. Tes. No: 161410
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı

12. Hemodiyaliz katateri mini kit şeklinde olmalıdır.
13. Kateter alkol, iyot ve klorheksidin tabanlı dezenfektanlarla kullanıldığında zedelenmemelidir.
14. Kateter kiti steril, şeffaf ve orijinal ambalajında olmalıdır.
15. Sterilizasyon yöntemi, son kullanım tarihleri ve kateterin uygulaması ve kullanımı ile ilgili bilgiler setin üzerinde veya ayrıca bulunmalıdır.
16. 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

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Kazım ZARARCI
Dip. Tes. No: 161410
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı