



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

Kayıt No: 80379

**TEKLİF MEKTUBU**

Sayı : 22205031-930/

14.02.2023

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (5) kalem HASTANEMİZ GENEL CERRAHİ BİRİMİ İÇİN IŞIK KORDONU,TROKAR KANÜLÜ VE BIÇAĞI VE TROKAR LASTİĞİ ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 16.02.2023 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	ENDOSKOPIK FIBER OPTİK GÖRÜNTÜ AKTARIM KABLOSU	20	ADET		
2	TROKAR GİRİŞ CONTASI 5 MM	250	ADET		
3	TROKAR GİRİŞ CONTASI 10 MM	250	ADET		
4	TROKAR KANÜLÜ	20	ADET		
5	LAPAROSKOPIK EMNİYETLİ TROKAR (TROKAR BIÇAĞI 11 MM)	20	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 değerlendirilmeye 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 mola ödeme 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 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 mektubuylar 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) maddesi 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



T.C.  
Sağlık Bakanlığı  
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü  
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No KU.YD.01.00

Yayın Tarihi 01.08.2018

Revizyon No 0

Revizyon Tarihi

Sayfa 8 / 1

## TEKNİK ŞARTNAME

### Fiber Optik Kablo

1. Teklif edilen tüm ürünler mevcut sistemler ile uyumlu olup set bütünlüğü sağlamalıdır.
2. Doku Perfüzyon Kontrolü uygulamalarında ve normal endoskopik prosedürlerde kullanılabilir yapıda olmalıdır.
3. En az 4,8mm çapında en az 200 cm uzunluğunda olmalıdır.
4. Güvenli kilitleme mekanizmasına sahip olmalıdır ve yüksek ısıya dayanıklı olmalıdır.
5. Otoklavlanabilir özellikte olmalı , buna ek olarak gas sterilizasyonu ve kimyasal dezenfeksiyona da uyumlu olmalıdır
6. Ürünler ameliyathane şartlarında denenerek karar verilecektir.

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Genel Cerrahi Servisi  
Doç. Dr. Mustafa TERCAN  
Başhekim

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Genel Cerrahi Servisi  
Doç. Dr. Mustafa TERCAN  
Başhekim



T.C.  
Sağlık Bakanlığı  
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü  
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No

KU.YD.01.00

Yayın Tarihi

01.08.2018

Revizyon No

0

Revizyon Tarihi

Sayfa

1 / 1

## TEKNİK ŞARTNAME

### TROKAR ÇONTASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

#### 11 mm '1 ik Dış Kapak Trokar Çontası

- 1- Silikon malzemeden yapılmış olmalı
- 2- Sıvı ve otoklava dayanıklı olmalı
- 3- 11 mm' lik trokarlara uyumlu olmalı
- 4- 10 mm' lik ataşmanlar rahat hareket etmeli
- 5- İşlem sırasında gaz kaçırmamalı
- 6- Ameliyathanede bulunan Storz markaya uyumlu olmalı
- 7- Numuneler denenerek karar verilecektir.

#### 5.5 mm' lik Dış Kapak Trokar Çontası

- 8- Silikon malzemeden yapılmış olmalı
- 9- Sıvı ve otoklava dayanıklı olmalı
- 10- 5.5 mm'lik trokarlara uyumlu olmalı
- 11- 4 mm' lik ataşmanlar rahat hareket etmeli
- 12- İşlem sırasında gaz kaçırmamalı
- 13- Ameliyathanede bulunan Storz markaya uyumlu olmalı
- 14- Numuneler denenerek karar verilecektir.
15. Karekod numarası manuel giriş yapılacak şekilde cerrahi alet üzerine basılmalıdır.



T.C.  
Sağlık Bakanlığı  
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü  
Eskişehir Şehir Hastanesi

<b>Doküman No</b>	<b>KU.YD.01.00</b>
Yayın Tarihi	01.08.2018
Revizyon No	0
<b>Revizyon Tarihi</b>	
Sayfa	8 / 1

## TEKNİK ŞARTNAME

### Resuable Laparoskopik Trokar Kanülü 11,00 mm

- Kanül en az 100 mm uzunlugunda ve 10 mm lik aletlerin geçişine uygun olarak 11 mm çapında olmalıdır. Kanül ergonomik ve hafif olmalıdır. Dokudan kolayca çıkmamalıdır. Denenerek karar verilecektir.
- Kanül otoklava dayanıklı olmalıdır. Mikro yivli veya yivli olmalıdır.
- Gaz insufiasyonu için musluğu bulunmalıdır. İç kısmında gaz kaçını engelleyecek flap valf sistemi bulunmalıdır..
- Malzeme “ 134 derece otoklavda veya dezenfektan solusyonlar içerisinde sterilise edilebilmelidir.

### Resuable Laparoskopik Emniyetli Trokar Bıçağı 11,00 mm

- Trokar bıçağının ç alışma uzunlugu teklif edilen kilif ile uyumlu olmalıdır.
- Çapı 11 mm arasında olmalıdır.
- Uç kısmı üçgen yapıda kesi yapabilir olmalıdır.
- Trokar bıçağının batın içerisine girdikten sonra herhangi bir organa zarar vermemesi için emniyetli otomatik kapanma sistemi bulunmalıdır.
- Otoklavlanabilmelidir.
- Resuable olmalıdır.

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Cerrahi Servisi  
Eskişehir  
01.08.2018  
Cerrahi Servisi Başkanı

Eskişehir Şehir Hastanesi  
Cerrahi Servisi  
Eskişehir  
01.08.2018  
Cerrahi Servisi Başkanı