



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

Kayıt No: 80378

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

14.02.2023

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ KARDİYOLOJİ BİRİMİ İÇİN EKO PROBU ALIMI alımı işi 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	EKOKARDİYOĞRAFI PROBU DOĞRUSAL - LINEAR (FUJİ MARKA ARIETTA 60 MODEL S211 PROBE)	1	ADET		
2	EKOKARDİYOĞRAFI PROBU DOĞRUSAL - LINEAR (HİTACHI MARKA PROSOUND ALPHA 7 MODEL UST-5299 SECTORPROBE)	1	ADET		
Toplam					

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358 NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 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 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 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) 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 ağı: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr

Sıra No	Parçanın Adı	Cihazın Adı	Cihazın Modeli
1	S211 Probe	Arietta 60	FUJI

1. GENEL ÖZELLİKLER

1.1 Alıma Katılacak Firmalar

- TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi olmalıdır.
- İlgili cihaza ait temsilcilik veya yetki belgesini olmalıdır.
- Probun frekans band aralığı en az 5-1 MHz band aralığını kapsamalıdır.
- Probun görüş açısı en az 90 derece olmalıdır.

1.2. Teslimat ve Garanti

- Kullanılan prob yeni ve orjinal Hitachi veya Fuji marka olmalıdır. Muadil veya uyumlu olduğu iddia edilen problar kabul edilmeyecektir. İstenildiği takdirde, yüklenici probun üretici firmadan temin ettiğini belgeleyecektir.
- Kullanılacak olan prob 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
- Alınan prob, hasta ve kullanıcı emniyetini tehlikeye sokmayacaktır.
- Yüklenici her türlü can ve mal güvenliği tedbirlerini almak zorundadır.
- Alınacak olan prob ile cihazda fonksiyon kaybı olmayacak veya var olan işlevler iptal edilmemiş olacaktır. Bu çalışma sırasında oluşan herhangi bir yeni arızadan yüklenici firma sorumlu tutulacaktır. Bu yeni arıza ile ilgili her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- Teslimat sonunda, cihazın çalışma performansı test edilecek ve çalışır vaziyette teslim edilecektir.
- Prob daha önce demo amaçlıda olsa kullanılmamış ve sıfır olmalıdır.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER

- Belirtilen sektör Prob, Hitachi veya Fuji marka Arietta 60 model cihaz ile kullanılacak ve belirtilen cihazla tam uyumlu ve sorunsuz çalışacaktır.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Deniz TEKE
Dip. Tes. No.: 110030
Kardiyoloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Özge TURBAY YILDIRIM
Dip. Tes. No: 147826
Kardiyoloji Uzmanı

Sıra No	Parçanın Adı	Cihazın Adı	Cihazın Modeli
1	UST-5299 Sector PROBE	Prosound Alpha 7	HİTACHI

1. GENEL ÖZELLİKLER

1.1 Alıma Katılacak Firmalar

- TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi olmalıdır.
- İlgili cihaza ait temsilcilik veya yetki belgesini olmalıdır.
- Probun frekans band aralığı en az 2-5 MHz band aralığını kapsamalıdır.
- UBB kaydı bulumalıdır.

1.2. Teslimat ve Garanti

- Kullanılan prob yeni ve orjinal HİTACHI veya Fuji marka olmalıdır. Muadil veya uyumlu olduğu iddia edilen problemler kabul edilmeyecektir. İstenildiği takdirde, yüklenici probun üretici firmadan temin ettiğini belgeleyecektir.
- Kullanılacak olan prob 1 yıl süre ile garantili olacaktır.
- Alınan prob, hasta ve kullanıcı emniyetini tehlikeye sokmayacaktır.
- Yüklenici her türlü can ve mal güvenliği tedbirlerini almak zorundadır.
- Alınacak olan prob ile cihazda fonksiyon kaybı olmayacak veya var olan işlevler iptal edilmemiş olacaktır. Bu çalışma sırasında oluşan herhangi bir yeni arızadan yüklenici firma sorumlu tutulacaktır. Bu yeni arıza ile ilgili her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- Teslimat sonunda, cihazın çalışma performansı test edilecek ve çalışır vaziyette teslim edilecektir.
- Prob daha önce demo amaçlıda olsa kullanılmamış ve sıfır olmalıdır.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER

- Belirtilen sektör Prob, HİTACHI veya Fuji marka Prosound Alpha 7 model cihaz ile kullanılacak ve belirtilen cihazla tam uyumlu ve sorunsuz çalışacaktır.

[Handwritten signature]

Eskişehir Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Deniz TEKE
Dip. Tes. No.: 110030
Kardiyoloji Uzmanı

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Doc. Dr. Özge TURGAY YILDIRIM
Dip. Tes. No.: 47826
Kardiyoloji Uzmanı