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

Kayıt No: 80439

TEKLİF MEKTUBU

20.02.2023

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ ENDOSKOPİ BİRİMİ İÇİN ENDOSKOPİ AĞIZLIĞI,ENDOSKOP İÇİNE LİTOTRİPSİ YAPAN SET VE KILAVUZ TEL ALIMI alımı işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 22.02.2023 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	ENDOSKOP İÇİNDE LİTOTRİPSİ YAPAN SET	10	ADET		
2	ENDOSKOPİK AĞIZLIK TEK KULLANIMLIK YETİŞKİN	1000	ADET		
3	KILAVUZ TEL 0,035 HİDROFİLİK DÜZ UÇLU 450 CM (KILAVUZ TEL GASTROENTROLOJİ 0,035İNC 450 CM HİDROFİLİK J UÇLU)	20	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

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

ENDOSKOP İÇİNDE LİTOTRİPSİ YAPAN LİTOTRİPSİ BASKETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1 . Safra taşlarını kırmak amacıyla tasarlanmış olmalıdır.

2. Basket 2,8mm - 4.2mm endoskop kanalı ile uyumlu olmalıdır.

3. Açık halde basket çapları I -5 cm ve boyu da 1-8 cm arasında değişen ölçülerde olmalıdır.

4. Kataterin kontrast enjeksiyon lümeni olmalı ve opak maddenin geri kaçışını engelleyen sistemi olmalıdır.

5. Basket 4 adet çift sarmallı hafızalı çelik telden yapılmalıdır.

6. Mekanik litotripsi için kateter üzerindeki plastik kılıf çıkartılabilmeye uygun olmalı ve kılıf çıkartıldıktan sonra açığa çıkan teller tek parça halinde bütün olarak kalabilmelidir veya basket handle çıkrık sistemine yerleştirilerek taş kırma özelliği kazandırılabilmelidir.

7. Litotripsi için kullanılan sheet endoskopi cihazının içinden geçirilerek kullanılmaya uygun ise koruyucu kılıf çıkartıldığında elde edilen tek tel en az 8,5 F çelik sheath içinden geçmeye ve çıkrık sistemine uygun olmalıdır.

8. Litotripsi için kullanılan sheet endoskopi cihazı içerisinden geçirilmeden kullanılabilir özellikte ise koruyucu kılıf çıkartıldığında elde edilen tek tel çelik sheath içinden geçmeye ve çıkrık sistemine uygun olmalıdır.

9. Taş çevresinde basketin takılı kalması durumunda mekanik litotripsiye uygun ve toplam uzunluğu en az 190 cm olmalıdır.

10. Her 10 adet basket kateter için I adet baskete uygun metal sheath verilecektir. Ayrıca verilen basket ve sheath klinikte bulunan kırma handle ile uyumlu değilse kliniğe I adet handle çıkrık sistemi verilmelidir.

11. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.

12. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

13. 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.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Be[illegible] ALİ[illegible] KAYA
Hastalıkları ve Gastroenteroloji
Uzmanı
Dip. [illegible] 00530

Ferdun Sağcı
Hemşire

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

ENDOSKOPİK AĞIZLIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Endoskopi işlemlerinde hasta ağız bölgesinde kullanılmak amacı ile medikal malzemeden üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün kullanılan yerine göre değişik ebat seçenekleri olmalıdır.
3. Endoskopik ağızlık esnek yapıda olmalıdır
4. Ürün, lateks içermemelidir.
5. Ağızlık, kullanılan gastroskop üzerinde herhangi bir hasar oluşturmamalıdır.
6. Sızdırmayan kenar tasarımına sahip olmalıdır.
7. Her çapta endoskopa uygun olmalıdır.
8. Ağızlık, polipropilen malzemeden üretilmiş olmalıdır.
9. Ağızlığı sabitlemek için üzerinde lastik bant bulunmalıdır.
10. Her bir ağızlık tekli poşetlerde olmalıdır.
11. Ürün tek kullanımlık olmalıdır.
12. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su ÜTS teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi , sut kodu ve LOT numarası belirtilmelidir.

Ferdan Şapçı
numune

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

KILAVUZ TEL, GASTROENTROLOJİ, HİDROFİLİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kılavuz tel, gastrointestinal sistem girişimlerine yardımcı olmak ve gastrointestinal sisteme kateter veya stent girişini sağlamak için tasarlanmış olmalıdır.

2. Kılavuz tel 0,035 inch kalınlıkta ölçülere sahip olmalıdır.
3. Kılavuz tel 450 cm olmalıdır.
4. Kılavuz tel nitinol olmalıdır.
5. Kılavuz tel tork özelliği olan veya olmayan yapıda olmalıdır.
6. Kılavuz tel J uçlu olmalıdır.

7. Kılavuz tel kapsız olmalıdır veya klavuz telin hareket ettiğini belli edebilmek için farklı iki renkten kaplanmış olmalıdır.
8. Kılavuz telin distal ucundaki en az 5 cm lik kısmı hidrofilik (aqua coat) ve materyali radyoopak olmalıdır.
9. Setin içinde kılavuz telin kanala düzgün ve rahat bir şekilde girişini sağlayan plastik kılavuz tel aparatı olmalıdır.
10. Ürün işlem esnasında kolaylıkla çıkarılıp, kullanılabilir olmalıdır.

11. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.
12. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UTS ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
13. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su ÜTS teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi , sut kodu ve LOT numarası belirtilmelidir.

KIŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Be
Hastalıkları ve Gastroenteroloji

Firden Sezgi
Hemşire