Kayıt No: 81843

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

TEKLİF MEKTUBU

24.05.2023

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Sayın Ilgili

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ GENEL CERRAHİ BÖLÜMÜ İÇİN ANTİSEPTİKLİ (KLORHEKSİDİN) TÜL GRAS SARGI ALIMI alımı işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 29.05.2023 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	ANTİSEPTİKLİ (KLORHEKSİDİN) TÜL GRAS SARGI 15CM X 20CM	1000	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

ANTİSEPTİK TÜL GRASS SARGI TEKNİK ŞARTNAME

1. Ürün yarada antiseptic özelliği sağlamak amacıyla 0.5 % oranında CHLORHEXIDINE içermelidir.
2. Ürün Leno Dokuma Gazlı Bezden parafin emdirilmiş olmalıdır.
3. Ürün hypoallerjen, steril ve flexible olmalıdır.
4. Yara sekresyonunun emilmesine izin verilmelidir.
5. Yanık tedavilerinde, deri hastalıkları, deri greftleri, deri defektleri, abrazyon yaraları, deri grafti-donör alanlarında tatbik edilebilmelidir.
6. Mikropları geçişini engellemeli, topical ilaç uygulamasına izin verilmelidir.
7. Optimal su ve gaz geçirgenliğini sağlayan Hydrofil yapıda olmalıdır.
8. Ağrıyı azaltmalı, değiştirme esnasında doku hasarı ve ağrı yapmamalıdır.
9. Kendi kendine yaraya adapte olmalıdır.
10. Gözenekli olup, yara gelişimi izlenebilmelidir.
11. Yaraya daha fazla adapte olup iyileşme sürecini hızlandırması açısından leno bezine emdirilen parafin miktarı kullanılan diğer muadillerinden daha fazla olmalıdır.
12. Yeni Epitel'e zarar vermemelidir.
13. Ambalaj şekli; tekli alüminyum folyolarda STERİL olmalıdır.
14. Tıbbi Cihaz direktifine gore Class III sertifikasına sahip olup, Sağlık Bakanlığı yönetmeliklerine gore etiket ve original kutu üzerinde bulunan tüm bilgiler türkçe açıklanalı olacaktır.
15. Ürünlerin ambalajlarında tüketiciyi bilgilendiren her türlü türkçe açıklamalar bulunmalıdır.
16. Teklif edilen ürünlere ait üretici firmanın test raporları bulunmalıdır. 16-Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.
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.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Öğr. Üyesi Bülent Cağlar BİLGİN
Dip. Tes. No.: 109059
Genel Cerrahisi Uzmanı