Kayıt No: 81860

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

TEKLİF MEKTUBU

25.05.2023

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Sayın Ilgili

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ ANESTEZİ BİRİMİ İÇİN ANESTEZİ DEVRESİ,SU TUTUCUSUZ, YETİŞKİN 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	ANESTEZİ HASTA (SOLUNUM) DEVRESİ YETİŞKİN (ANESTEZİ DEVRESİ, SU TUTUCUSUZ, YETİŞKİN)	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

ANESTEZİ SOLUNUM DEVRESİ , SU TUTUCUSUZ YETİŞKİNTEKNİK ŞARTNAME

SMT Temel İşlevi:	1. Gaz kaynaklarından alınan medikal gazları veya inhalasyon yoluyla uygulanan anestezikleri alarak hastaya ulaştırmak ve hastadan çıkan zararlı atık gaz karışımlarının uzaklaştırılmasını sağlamak, aynı zamanda solunumuna destek olmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Anestezi solunum devresi standart (çift hatlı) veya koaksiyel veya membranlı tek hatlı tipleri olmalı ayrıca yetişkin, pediatrik ve yenidoğan boyları olmalıdır. 3. **Standart çift hatlı devre**; a) Bir adet ventilasyon devresi, bir adet balonlu hortum, bir adet şeffaf tıpalı Y konektör veya cihaz bağlantı konektörlerinden oluşmalıdır. b) Devreyi oluşturan hortum yolları PP, PE veya PVC yapıda olmalıdır. c) Devrelerin tek veya çift su tutuculu veya su tutucusuz çeşitleri olmalıdır. d) Devreyi oluşturan hortum yolları koruge yapıda olmalı ve Y konnektöre sıkı geçme olmalıdır. e) Devrenin inspritüvar kolu ara bağlantı ile (nebul) ilaç vermeyi sağlamak amacıyla Y portundan ayrılabilmeli, yapışık olmamalıdır. f) Devrenin yetişkin veya pediatrik boylarda en az 1 er adet ekspiryum ve inspiryum hattı olmalıdır. g) Devrenin 0,5-1-1,5 veya 2 lt lik latex free balonu olan balon hortumundan veya balonu olan hortumdan oluşmalıdır. Balon uzatma hortumu en az 120(±5) cm uzunluğunda olmalıdır. h) Yetişkin anestezi devresinde inspirasyon ve ekspirasyon hortumlarının çapı en az 19 mm, pediatrik anestezi devresinde inspirasyon ve ekspirasyon hortumların çapı 15 mm olmalıdır. i) Yetişkin anestezi devresinde inspirasyon ve ekspirasyon hatları en az 180 cm olmalıdır. Pediatrik anestezi devresinde en az 150 cm olmalıdır. Yenidoğan anestezi devresi en az 100cm olmalıdır
Teknik Özellikleri:	4. Üründe Y konnektör ucunda eklenip çıkarılabilen bir dirsek(elbow) bulunmalıdır. 5. Dirsek üzerinde CO2 ölçümüne olanak sağlayacak luer-lock port bulunmalıdır. 6. Ürün non-toksik ve hipo-alerjen olmalıdır. 7. Ürün dayanıklı ve kırılmaz yapıda olmalıdır.
Genel Hükümler:	8. Devre orijinal ambalajında ve tek kullanımlık olmalıdır. 9. Devre üniversal olmalı ve klinikte bulunan cihazlar ile uyumlu olmalıdır. 10. Devrenin tüm hat ve konektörlerinin gaz geçirgenlik, komplians ve akışa direnç testleri yapılmış olmalıdır. 11. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır 12. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır. 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.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Nejla KARADAĞ
Anestezi Teknikeri
Sorumlu

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ