Kayıt No: 81861

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

# TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

25.05.2023

Sayın Ilgili

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ YOĞUNBAKIM SERVİSİ İÇİN TRAKEOSTOMİ SETİ ISI VE NEM FİLTRESİ 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 | TRAKEOSTOMİ SETİ ISI VE NEM FİLTRESİ | 200 | 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

# TRAKEOSTOMİ SETİ ISI VE NEM FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Spontan solunumdaki entübe veya trakeostomili hastanın soluduğu havanın nemlendirilmesi amacıyla kullanıma uygun olmalıdır.

2. Oksijen verme sistemi direkt olarak filtrenin üzerine takılabilmelidir.

3. Oksijen verme sistemini flowmetreye takabilmek için 2 mt' lik oksijen hrtumu olmalıdır.

4. Özel tutucu sayesinde filtre değiştirilirken trakeaya travma önleyebilmesi ve filtrenin tıkandığı durumlarda hasta öksürdüğü zaman filtre çok düşük basınçta atarak ciğerlere olabilecek bir hasar önlenmelidir.

5. Filtre ölü boşluğu 10cc' den büyük olmamalıdır.

6. Filtre küçük ve hafif olmalıdır, ağırlığı 6,5 gr geçmemelidir.
7. Nemlendirici kapasitesi tv=0,5 ile 27 mgH2O/et' den az olmamalıdır.
8. Higroskopik ve mikrowell kağıt yapıda olmalıdır.
9. Tek tek paketlenmiş ambalaj içinde kullanıma hazır olamlıdır.
10. Ürün teslim tarihindeki miadı en az 2 yıl olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

11. .İstek yapan birim tarafından numune değerlendirmesi yapılacaktır.

12. 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.

Eskişehir Şehir Hastanesi
Özlem TİFTİK
GYBÜ 3. Başkanlık
Servis Sorumlusu
Sicil :