TC
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sultanbeyli İlçe Devlet Hastanesi

Sayı:30160612 -
Konu: Fiyat Teklifi

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemiz Erişkin Yoğun Bakım Ünitesinin ihtiyacı için aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemelerin alımı, 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22. Maddesi d bendi uyarınca doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacaktır.

Tekliflerin birim fiyatlarının en geç **17.04.2020** tarihi mesai bitimine kadar 0216 419 14 27 nolu faksımıza gönderilmesi veya tekliflerin asıllarının hastanemizin Doğrudan Temin Birimine teslim edilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

Uz . Dr. Mustafa BULUTB

Başhekim

S/N	Malzemenin Adı/Cinsi	Miktarı
1	YETİŞKİN KAPALI ASPİRASYON SİSTEMİ NO.16	75 ADET
2	YETİŞKİN KAPALI ASPİRASYON SİSTEMİ NO.14	20 ADET
3	YETİŞKİN KAPALI ASPİRASYON SİSTEMİ NO.12	5 ADET

Genel Hususlar:

1. Tedarikçi firma, alıma ilişkin olarak düzenleyeceği teklifte ve faturada, malzemenin barkod numarası ile SUT kodunu belirtecektir. Tedarikçi firma, bunların SUT hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur.Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB kayıtlarını esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacak, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından da tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
2. Teklif sahipleri, varsa 25 Mart 2010 tarih ve Mükerrer sayılı Resmi Gazetede yayımlanan SGK Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) ve SGK Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu Kararında (FKK) yer alan belgeleri de teklifleri ile birlikte idareye verecekler, değerlendirme söz konusu SGK, SUT ve FKK çerçevesinde yapılacaktır.
3. İstekliler teklif ettikleri ürünlerine (Medikal Malzemeler) ait ürün bilgi bankası (UBB) numaralarını ve barkod numaralarını içeren "***Sağlık Bakanlığından Onaylıdır***" ibaresinin yer aldığı belgeyi tekliflerine ekleyecekler ve açık olarak teklif mektuplarında belirteceklerdir. Aksi takdirde teklif mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.
4. Teklif edilen malzemenin idaremizce aksi talimat verilmedikçe 5(beş) iş günü içinde Hastanemiz Depolarına faturası ve irsaliyesi ile birlikte teslim edilmesi; Edilmediği takdirde söz konusu malzeme teslim alınmayacaktır.

Satınalma Birimi - Sultanbeyli/ İSTANBUL
Telefon : (216) 564 24 00 (Dâhili :2448) Fax : (216)4191427- sdh.satinalma@hotmail.com

5. Teklif Mektubunun istekliler tarafından imzalanması, TL bazında fiyat verilmesi (KDV Hariç), teklif edilen fiyatın rakam ve yazı ile açık olarak yazılması zorunludur. Teknik şartnamesi olan tekliflerde firma şartnameye uygunluğunu teklif mektubunda beyan edecektir.
6. Teklif edilecek alım için, listedeki ismine ve miktarına uygun bir şekilde teklif mektubu hazırlanacaktır.
7. Mal/malzeme alımlarında marka, model, varsa katalog numarası mutlaka belirtilmelidir.
8. Teklif veren firma bayi ise, üretici veya tedarikçi firmanın bayisi olduğuna dair belge (Bayi Bilgi Formu).
9. Numune, katalog ve teknik olarak istenen diğer belgeler teklif mektubundan ayrı olarak bir zarf veya dosya içinde verilecektir.
10. Numune istenmişse, teklifinizin değerlendirmeye alınması için mutlaka numune getirmelisiniz. Numune istenmemiş olsa dahi, alımın özelliğine göre, teklifin istenilen özelliklere ve şartnameye uygunluğunu tespit etmek amacıyla tanıtım materyali (numune/katalog/broşür vb.) sunulmalıdır.
11. Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren, özel durumlar hariç, en az 30 gün olacaktır.
12. Teklif mektubunda, teklif ettiğiniz malzemenin teslimat süresini mutlaka yazınız. Teslimat konusunda, tarafımızdan özel bir durum belirtilmişse (derhal teslim vb. gibi) bu durumda göz önünde bulundurularak teklif verilmelidir.
13. Belirtilen tarih ve saate kadar teklif verilmelidir. Bu saatten sonra teklifler kabul edilmeyecektir.
14. Teklif verilmeyecekse gerekçeli nedeninin aynı faks mesajı ile tarafımıza bildirilmesi rica olunur.
15. Teklif veren firmalar yukarıdaki maddelerin hepsini kabul etmiş sayılır.

YETİŞKİN KAPALI ASPİRASYON SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kapalı aspirasyon sistemi ventilatöre bağlı hastanın ventilasyonunu kesmeden aspirasyon yapabilmeyi sağlayabilir özellikte olmalıdır.

2. Yetişkinler için 12 14 16 boyları bulunmalıdır.

3. İstenildiği takdirde 12 ve 14 fr boylarında sağ ve sol bronşlardan aspirasyon yapmaya imkân sağlayan kıvrık uç bulunmalıdır.

4. Kapalı aspirasyon sistemi hasta devresinde en az 48(kırk sekiz) saat kullanılabilecek yapıda olmalıdır.

5. Kapalı aspirasyon kateterinin ucu dokulara zarar vermeyecek şekilde atravmatik ve kendinden yumuşak olarak dizayn edilmiş olmalıdır.

6. Kapalı aspirasyon sisteminde ventilatöre bağlantı ve entübasyon tüpüne bağlantı konektörleri 360° dönebilen yapıda olmalıdır.

7. Aspirasyon kataterinin ucunda bir geniş delik ve yan tarafta da küçük delikler bulunmalıdır. Böylece üniform bir akış sağlanarak direnç azaltılmalıdır. Yanal delikler aynı zamanda trakeal mukozanın zarar görmesini engellemelidir.

8. Kapalı aspirasyon sisteminde yıkama portu olmalı ve yıkama portunun kullanılmadığı zamanlarda kapatılabilen sabit kapağı olmalıdır.

9. Aspirasyonun kontrol edilebilmesi için aspirasyon kontrol düğmesi bulunmalıdır.

10. Emniyet açısından aspirasyon kontrol düğmesinin kilit mekanizması olmalıdır.

11. Kapalı sistem aspirasyon kataterin yıkana bilmesi için distal yıkama portu bulunmalıdır ve port kapaklı olmalıdır.

12. Kapalı sistem aspirasyon kataterinin yıkama portunda tek yönlü valf sistemi bulunmalıdır.

13. Kateterin yıkanması sırasında aspirasyon hattı kapatılmalı ve hastadan izole edilmiş olmalıdır.

14. Kapalı aspirasyon sistemi takılı iken bronkoskopi uygulanabilmesi için bronkoskopi girişi olmalıdır.

15. Kapalı aspirasyon sistemi takılı iken numune alına bilmelidir.

16. Bronkoskopi ve numune uygulamasından sonra kateter atılmadan tekrar kullanılabilmelidir.

17. Hasta güvenliğinin sağlanabilmesi için kataterin hasta bağlantı ucunda dönen güvenlik valfi bulunmalıdır. Güvenlik valfi kapalı pozisyona getirildiğinde kataterin yıkama işlemi yapılabilmeli ve kateter hava yolundan izole edilmiş olmalıdır.

18. Kapalı aspirasyon sisteminin kullanılmayacağı durumda vakum girişini kapatacak kapağı bulunmalı ve bu kapak kullanılmadığı zaman kaybolmaması için porta sabitlenmiş olmalıdır.

19. Kataterin entübasyon tüpü ne bağlantısını sağlamak için kilit mekanizması sağa -sola çevrilip açık veya kapalı duruma getirilebilmelidir.

20. Kapalı aspirasyon sisteminin gömlek yapısı kullanım esnasında kesinlikle deforme ve yırtılma olmayacak yapıda olmalıdır.

21. Kapalı aspirasyon kateteri sıyırma mekanizması, aspirasyon işleminden sonra katarin üzerindeki sekresyon kalıntıları nedeni ile gömleğin katetere yapışmasını önleyecek özellikte olmalıdır.

22. Kapalı aspirasyon sisteminin tüm parçaları tek pakette kapalı steril ambalajında olmalıdır.

23. Kapalı aspirasyon sisteminin paketinin içerisinde uluslararası standartlarda 7 (yedi)günlük renklendirme etiketleri mevcut olmalıdır.

24. Paketin içerisinden 9 santim uzunluğunda kateter mount bulunmalıdır.

25. Kapalı aspirasyon sistemi paketi içerisinde bronkoskopi yapılabilmesine olanak sağlayan kapak bulunmalıdır.

26. Kapalı aspirasyon sisteminde MDI portu bulunmalı ve sabit kapağı bulunmalıdır.

27. Kapalı aspirasyon sisteminin hiçbir parçası lateks içermemelidir.

28. Kapalı aspirasyon sistemi ilgili aparatlar ile beraber bir paket içerisinde ve tamamen steril olmalıdır.

29. Ürün ce belgesi, üretildiği fabrikanın İSO belgesi ve TİTUB kaydı bulunmalıdır.

30. Sağlık Bakanlığı'nın 31.12.2015 tarihli ve 7576711.710.916 sayılı ve oluru ile hastanemize uygulanmakta olan bilgi güvenliği politikalarına uymak zorundadır.

Yasin MUTLU
Sağlık Memuru
Sicil No:L107017