



TC  
ANKARA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ  
TEKLİF MEKTUBU

21.11.2024

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, TORASİK DRENAJ KANİSTERİ TEK KULLANIMLIK ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 22.11.2024 Tarihi saat 12:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2024/6959

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	TORASİK DRENAJ KANİSTERİ TEK KULLANIMLIK	100	ADET	933-ASPIRASYON SETİ		OR4360	1.549,63 TL		

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteginizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ YERİNEİN DİKKATİ ELMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- 1-Teklif edilen fiyat KDV hariç olarak belirtilecektir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3-Teklif mektubuna ad, soyadı veya ticari unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması zorunludur.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer muadili vb. ifadelerle malzeme teslim etmeye yetkenlerin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklif davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 5-Bu mektupla birden fazla malzeme için teklif davet mektubu gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklif davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapığı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına TORASİK DRENAJ KANİSTERİ TEK KULLANIMLIK doğrudan temin no 10090 ibaresi yazılacaktır.
- 7-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Malzeme bedelleri, malzemenin teslimine müteakip Kurumumuz Döner Sermaye Saymanlığı/ Muhasebe Birimi tarafından 120 (YüzYirmi) gün içerisinde ödenecektir. Ancak; Nakit Yetersizliği Durumunda Muhasebat Genel Müdürlüğü 12.02.2009 Tarih ve 2277 Sayılı yazısına ve Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığının 2010/14 Sayılı Genelgesine İstinaden Faturalar Muhasebat kayıtlarına alınıp sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan yöntemlerle ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 listelerindeki (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tıbbi malzeme alan tanımlarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 11-İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçısı ise kendilerine ait Firma Tanımlayıcı Numaraları varsa KEP (Kamu Elektronik Posta) Adresini teklifinde belirtilecektir. İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaları adı altında ihaleye istekli olarak teklif veren bayileri ise teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaların firma tanımlayıcı numaraları ve/veya ilgili internet çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 21.11.2024 10:28:13 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara  
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000  
Mail: burcu.kofteci@genelvik.gov.tr

BURCU KÖFTECİ  
Sağlık Teknikeri  
Tel: 0312 797 00 00/750245

## TORASİK DRENAJ KANİSTERİ TEK KULLANIMLIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pnömorektomi Toraks Dengeli Drenaj Kanisteri, pnömorektomi ameliyatlarından sonra göğüs boşluğunda nefes alıp verme hareketinden dolayı meydana gelen yüksek pozitif basınç ve yüksek negatif basınç değerlerini limitlemek amacı ile tasarlanmış olmalıdır.
2. Dengeli drenaj yapması sayesinde nefes alma zorluklarını ve mediastinal bölgedeki baskıyı ortadan kaldırarak hastada kan dolaşım sıkıntılarını ve atriyal fibrilasyon riskini minimize etmelidir.
3. Negatif basınç regülatörü sayesinde en az -13cmH<sub>2</sub>O, pozitif basınç regülatörü sayesinde ise en çok +1cmH<sub>2</sub>O değer aralığına izin vermelidir.
4. Kanisterin her iki su altı drenaj valfi tarafında kontaminasyonu önlemek amacı ile antibakteriyal filtre olmalıdır.
5. En az 2000cc haznesi olmalıdır.
6. Kanisterde biriken sıvıdan örnek alabilmek için ayrı bir portu bulunmalıdır.
7. Hastadan gelen sıvının dolduğu odacıktan bağımsız olarak su altı tek yönlü valfi ayrı bir bölümde bulunmalıdır. Bu özellik sayesinde hastanın tüpünden sürekli olarak aspirasyona gerek duyulmamalıdır.
8. Hastadaki hava kaçagını gözlemleyebilmek için ön yüzünde hava kabarcıklarının görülebileceği ayrı bir bölmesi olmalıdır.
9. Yüksek volume kapasitesi sayesinde hastayı takip etmeksizin drenajın devamı sağlanabilmelidir. Bu sayede personelin iş yükünün azaltılması amaçlanmaktadır.
10. Ürünün ÜTS kaydı bulunmalıdır. ÜTS kaydı bulunmayan ürünler için firma belge sunmalıdır.
11. 1 yıl miadlı olanlar en az 10 ay, 2 yıl ve üzeri miadlı olanlar en az 12 ay miadlı olacaktır. Ayrıca, insan kaynaklı ya da uzun süre insan vücudunda kalmasından kaynaklı olası komplikasyonlara sebep olması vb. Durumlar için kısa miadlı üretilen ürünlerle ilgili SB Modülü üzerinden firmalarca bildirimde bulunulması halinde ürün şartname özelinde değerlendirilebilecektir.
12. Tüketim öngörüsü yapılamayan ve müşterilerde bulundurulması zorunlu, Sağlık Bakanlığınca kodları bildirilen ve bu ek hususlarda belirtilen ürünler için 24 ay ve daha kısa raf ömrüne sahip olanlar teslim tarihi itibarıyla raf ömrünün en az 2/3 (üçte ikisi) kadar miadlı olmalıdır. 24 aydan daha uzun miadı olan ürünler için ise en az 20 (yirmi) ay miad şartı aranacaktır.
13. Ürüne numune değerlendirmesi yapılarak uygunluk verilecektir. Numune gönderilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

T.C.S.B.  
Ankara T.C. Sağlık Bakanlığı Şehir Hastanesi  
Doç. Dr. Ali Doğan  
Göğüs Cerrahi Klinik Şefi  
Dip. Tes. No: 99495

Dr. C. Bayraktar  
Göğüs Cerrahisi Uzm.  
Dip. No: 20-1338  
Dip. Tes. No: 59833

Prof. Dr. K. Dural  
Ankara T.C. Sağlık Bakanlığı Şehir Hastanesi  
Göğüs Cerrahisi Uzm.  
Dip. No: 20-1338