



TC
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ

27.11.2024

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, 3 KALEM BASİT SARF MALZEMESİ ALIMI (ESH ANA SARF DEPO) ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 25.11.2024 Tarihi saat 16:00:00'a kadar bildirmanız gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2024/6966

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S. N.	MALZEMENİN Cinsi	MİKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK NO:2	6500	ADET	500-ALT BEZİ		OR2140	4,04 TL		
2	KAYGANLAŞTIRICI JEL LİDOKAİNLİ	15000	ADET	636-JEL					
3	GÜMÜŞ NİTRAT KALEM	1500	ADET	1132-KALEM - MARKER					

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 VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- 1-Teklif edilen fiyat KDV hariç olarak belirtilmektedir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli ile teslim müddeti açıkça belirtilmektedir.
- 3-Teklif mektubuna ad, soyadı veya ticari unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması zorunludur.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kaile 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 içine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına 3 KALEM BASİT SARF MALZEMESİ ALIMI (ESH ANA SARF DEPO) 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 Bakanlığına onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtmektedir.
- 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 ithalatçı ise kendilerine ait Firma Tanımlayıcı Numaraları varsa KEP (Kamu Elektronik Posta) Adresini teklifinde belirtmektedir. İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaların 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 çıkışları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıkışlarını teklifi ile beraber verecektir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 21.11.2024 10:03:00 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Hali Sezaı Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: esahdogtem@gmail.com / Mail2: ozluk@yok.com.tr
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ESMA AYHAN
Hemşire

HASTA ALT BEZİ, BANTLI, PEDIATRİK NO:2

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün, hastaların alt bakımında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürün, pediatrik numara (2) ölçülere sahip olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	<p>3. Ürün;</p> <ul style="list-style-type: none"> • En içte tek taraflı geçirgen su tutmaz tabaka, • Ortada selüloz tabaka, • Selüloz süper emici tabaka • En dışta polietilen su geçirmez tabaka olmak üzere dört bölümden oluşmalıdır. <p>4. Ürün vücuda tam uyumlu anatomik yapıda olmalıdır.</p> <p>5. Ürün hışırdama yapmamalı ve ses çıkarmamalıdır.</p> <p>6. Ürün antialerjik yapıda olmalıdır.</p> <p>7. Ürün bariyerli olmalı, sıvı ile ıslandığı zaman selüloz yapının bütünlüğü bozulmamalı, selüloz tabaka top top olmamalı, sıvının jelleşmesini sağlayarak sızıntıyı engelleyecek özellikte olmalıdır.</p> <p>8. Ürünün bant kısmı bezin ön kısmına kolayca yapışarak bezin doğru bağlanmasını sağlamalı ve tekrar tekrar açılıp kapatılmasına olanak vermeli ve istemsiz olarak kendiliğinden açılmamalıdır.</p> <p>9. Ürün en az 1000ml sıvı emiş gücüne sahip olmalıdır.</p> <p>10. Ürün kullanıcı teninde alerji, kızarıklık, tahrişe sebep olmamalıdır.</p> <p>11. Ürün dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.</p>
Genel Hükümler:	<p>12. Ürün hijyenik ortamda el değmeden üretilmiş olmalıdır.</p> <p>13. Ürün 10-30 adetlik sağlam ambalaj içinde teslim edilmelidir.</p> <p>14. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, ÜTS ve LOT bilgisi bulunmalıdır.</p>

Detaylı
BARI

RIYAZİ OĞLU
TAŞINIR KATİP

Ömer AKTI
Sağlık Teknikeri

GÜMÜŞ NİTRAT KALEM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Nem ile aktivitesi olan yapısı ile etkilenen mukoza bölgesinde kanamayı durdurmak ve sigil ya da leke gibi istenmeyen dokuların bertaraf edilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
2. %75 gümüş nitrat ve %25 potasyum nitrat içermelidir.
3. En az 160 C dereceye kadar dayanıklı olmalıdır.
4. Aktivasyon için nem gereklidir.
5. Çubuk şeklinde olmalıdır.
6. Çubuğun uzunluğun en az 15 cm olmalıdır.
7. Tek tarafı aktif olmalıdır.
8. Tek kullanımlık olmalıdır.
9. Ürün en az 50 adet en fazla 150 adetli ambalajlı şekilde teslim edilmelidir.
10. Ürün ışıık almayacak bir şekilde paketlenmiş olmalıdır.
11. UTS kaydı olmalıdır.Firma belgelendirilmelidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etlik Şişir Hastanesi
Op. Dr. İbrahim UZMAZ
Kronik Yara Bakım ve Diyabetik Ayak Kln.
Dip.No:1843/96743

Berya SARU

Ömer AKTI
Sağlık Teknikeri