



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

29.11.2024

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, PTCA BALON İLAÇ SALINIMLI (KR1126) ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 02.12.2024 Tarihi saat 15:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2024/7174

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR I
1	PTCA BALON İLAÇ SALINIMLI (KR1126)	10	ADET			KR1126	2.593,94 TL		

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteğinizin 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 belirtilecektir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli i 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 yeltenenlerin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife 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 teklife davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına PTCA BALON İLAÇ SALINIMLI (KR1126) 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 istinaden Faturalar Muhasebat kayıtlarına alınış sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve ÇİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif etiketleri 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 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 çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 02.12.2024 15:00 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: eshdogtem@gmail.com / Mail2: tulaykarabakan@gmail.com
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

TÜLAY KARABAKAN
Veri Haz. Kont. İşl.

PTCA BALON İLAÇ SALINIMLI (KR1126)

2. Balon üzerine yüklenen ilaç son teknoloji olan LIMUS grubu sirolimus veya paclitaxel ile yüklenmiş olmalı.
3. Balon kateter Monorail (rapid exchange) sistem, semi-compliant yapıda ve her iki ucunda da radyoopak işareti olmalıdır.
4. Balonların, boy olarak 10-40mm arası en az 7 farklı uzunluk mevcut olmalı ve çap olarak 1.50mm ile 4.00mm arası seçenekleri olmalıdır.
5. Balon geçiş çapının düşük olabilmesi için kapalı iken yapraklar (3 fold) şeklinde kendi üzerine kapanmış olmalı, şişirilip indirildiği zaman bu yapıyı yeniden kazanmalıdır.
6. Balon kateterin boyu 140cm ve üzerinde proksimal shaft kalınlığı en çok 1.8F, distal shaft kalınlığı en çok 2.5F olmalıdır.
7. Balon kateterin içinden 0.014inch guidewire kolayca geçirilebilmelidir.
8. Balon kateter en az 6ATM nominal ölçüye varmalı, patlama basıncı (rated burst pressure) minimum 12ATM ve üzerinde olmalıdır.
9. Balon kateter üzerindeki ilaç tek balon şişirilmesiyle 30-60 saniye arasında dokuya geçmelidir.
10. Balon kateter deflasyonda eski ölçüsüne inebilmelidir.
11. Balon kateterin proksimali destek verici olmalı, ancak kırılma özelliği olmamalıdır.
12. Balon kateter steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
13. Ölçüler kliniğin istediği ölçüde teslim edilmelidir.
14. 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 miadı olmalıdır. 24 aydan daha uzun miadı olan ürünler için ise en az 20 (yirmi) ay miat şartı aranacaktır.
15. 1 yıl miatlı olanlar en az 10 ay, 2 yıl ve üzeri miatlı olanlar en az 12 ay miatlı olacaktır. Ayrıca, insan kaynaklı ya da uzun süre insan vücudunda kalmasından kaynaklı olası komplikasyonlara sebep olması vb. durumlar için kısa miatlı üretilen ürünlerle ilgili SB Modülü üzerinden firmalarca bildirimde bulunulması halinde ürün şartname özelinde değerlendirilebilecektir.
16. Ürünün ÜTS kaydı bulunmalıdır. ÜTS kaydı bulunmayan ürünler için belge sunulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA EYLÜK SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Mustafa Mücahit BAL
Uzm. Tes. No: 1624 - Tis. Tes. No: 1182
Kardiyoloji Kliniği İdari Sorumlusu

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA EYLÜK SEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Yunus Emre ÖZDEMİR
Kardiyoloji Kliniği
Dip. Tes. No: 186130 İntisaf No: 155956

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA EYLÜK SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Yunus Emre ÖZDEMİR
Kardiyoloji Kliniği
Dip. Tes. No: 186130 İntisaf No: 155956