



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

29.11.2024

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ÇOCUK EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ MUHAMMED EGE AKYÜZ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 02.12.2024 Tarihi saat 15:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2024/7206

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR I
1	İNCE EMİCİ YARA ÖRTÜSÜ	90	ADET						
2	DERMAL TEDAVİ İÇİN EL DİVEN PEDIATRİK	3	ADET						

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 : 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 yetenemlerin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 5-Bu mektupla birden fazla malzeme için teklife 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 içerisinde konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına ÇOCUK EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ MUHAMMED EGE AKYÜZ 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 belirtir.
- 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 belirtir. 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 çıktılarını ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 29.11.2024 15:44:43 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: etliksh.22f@sağlık.gov.tr
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

MERVE ÜNVANLI
Sağlık Teknikeri

MALZEMENİN ADI	İNCE EMİCİ YARA ÖRTÜSÜ
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Steril ve tekli paketlerde olmalıdır. 2. Eksüdasız veya az eksüdalı yaraların geniş bir kısmının tedavisinde (bacak, baskı, ayak ülseri gibi), radyasyon yanıklarında, kalın yanıklarda ve Epidermolizis Bullosa hastalarında kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır. 3. Poliüretan köpükten imal edilmiş sargının üst kısmı su geçirmeyen, yarı geçirgen, hava geçirgen bir film tabaka ile kaplanmış olmalıdır. 4. Ürünün yara ile temas eden tabakası soft silikon ya da Lipidokolloid olmalıdır. 5. Sargının yumuşak Soft silikon veya Lipokolloid temas yüzeyi hidrofobik yapısıyla sağlıklı ve kuru cilde yapışırken ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı böylece örtü değişimlerinde yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmamalıdır. 6. Gerekğinde hiçbir özelliğini kaybetmeksizin istenilen şekilde kesilebilmelidir. 7. Ürün hassas ve / veya nazikleşmiş ciltlerin korunması amacı ile kullanılabilir. 8. Nem ve buhar geçişine izin vermelidir. 9. Ürün, bandaj baskısı altında çalışabilmelidir. 10. Ürün, jeller ile kombine ederek kullanılabilir, ince yapısı nedeni ile vücut hatlarına uyum sağlamalıdır. 11. Ürün ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı ve örtü değişimleri esnasında yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmaya yaraya iyileşme sürecini kısaltmalı ya da tedavi edebilir özellikte olmalıdır. 12. Ürünün UTS kaydı bulunmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	Soft Silikon ya da Lipokolloid içermelidir.
DEPOLAMA ŞARTLARI	ODA SICAKLIĞINDA
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	Epidermolizis Bullosa hastalarında kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalı
ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ	<ul style="list-style-type: none"> • ÜRÜN MİADİ TESLİM TARİHİNİDEN İTİBAREN EN AZ 1 YIL OLMALIDIR. • FİRMA MİADININ DOLMASINA 3 AY KALA KULLANILMAMIŞ ÜRÜNLERİ DEĞİŞTİRMİYİ TAAHHÜT ETMELİDİR.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	STERİL ORJİNAL AMBALAJINDA OLMALIDIR. Ebatlar ;20X 50 CM 90 adet
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	İnce Emici Örtü
ZORUNLU ÖZELLİKLER	<p>1-Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen Numuneler test edilerek değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna Göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.</p> <p>2-Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, Hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.</p>

MALZEMENİN ADI	DERMAL TEDAVİ İÇİN PEDIATRİK ELDİVEN
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ürünler %13 Elastan, %87 Naylon dan dokunmuş olmalıdır. 2. Ürün de dikiş bulunmamalı tamamen örme olarak üretilmiş tek parça ileri teknoloji ürünü olmalıdır. 3. Ürün tüm hastalara uyumlu, özel renk, stil, kumaş ve boyutlarda olmalıdır. 4. Ürün kullanılan hastalar da ; tübüler bandaj, flaster, sargı bezi gibi ürünlere ihtiyaç duyulmamalı, kullanılan yara bakım ürünlerini sabitleyip tutmalıdır. 5. Ürün üretim teknolojisi sayesinde enine ve boyuna esneyebilir olmalıdır. 6. Ürün 20mm/hg basınç uygulayarak kan dolaşımını hızlandırır özellikte olmalıdır. 7. Ürün normal kıyafetler altına giyilebilir olmalıdır. 8. Ürün dikişsiz, tek parça etiketsiz ürün olmalıdır. 9. Ürün koku ve sızıntı kontrolü yapabilmeli, uygulanan yara örtülerinin etkinliğini artırmalı, sıkıca yerinde tutup yapışmamalıdır. 10. Ürün hastalarda sağlam cildi korumalı, sürtünmeyi azaltarak tahriş oluşumunu engellemelidir. 11. Ürün ANTİBAKTERİYEL özelliğe sahip olmalıdır, bakteri oluşumunu engellemelidir. 12. Ürün vücut sıcaklığını stabil tutabilmeli, hava geçirgen olmalıdır. 13. Ürün 60 °C (Santigrat) ' de en az 50 defa yıkanabilir olmalıdır. 14. Ürün yıkanabilir olmasına rağmen tüm özelliklerini muhafaza edebilir, ilk formunda ki gibi etkinliğini devam ettirebilir olmalıdır. 15. Madde :2-10-11-12-13-14 çalışmalarla belgenebilir olmalıdır. 16. Ürünün UTS kaydı bulunmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	Elastan ve Naylondan dikişsiz dokuma olmalıdır.
DEPOLAMA ŞARTLARI	ODA SICAKLIĞINDA
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	Epidermolizis Bülloza ve Yanık Hastalarında ikincil bir cilt vazifesi görmesi için
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	<ul style="list-style-type: none"> • ÜRÜN MİADI TESLİM TARİHİNİDEN İTİBAREN EN AZ 1 YIL OLMALIDIR. • FİRMA MİADININ DOLMASINA 3 AY KALA KULLANILMAMIŞ ÜRÜNLERİ DEĞİŞTİRMEYİ TAAHHÜT ETMELİDİR.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ul style="list-style-type: none"> • ORJİNAL AMBALAJINDA ANTİBAKTERİYEL OLMALIDIR. • Ebatları, Ürün 7 yaş small eldiven 3 adet
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	20mm/hg basınç uygulamalı, Antibakteriyel ve 50 defa yıkanabilir olmalıdır.
ZORUNLU ÖZELLİKLER	<p>1-Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen Numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna Göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.</p> <p>2-Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, Hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.</p>

Uz.Dr. S. Deniz DOYBEY
Ankara Elile Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip No: 14026 Tıp No: 129846

Dr. Özgün KILIÇ
Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi
DTN: 189036 UTM: 157566

S.B. Ankara Elile Hastanesi
Uzm. Dr. Kadir KÜÇÜK
Deri ve Yara Hastalıkları Uzmanı
Dip No: 157171