

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617  
Konu : Teklife Davet

06.02.2020

**İLGİLİ FİRMALARA**

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler, işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler kapsamında) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 13/02/2020 tarih ve saat 16:00'a kadar Baştabipliğimize elden veya 0414 318 94 23 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Teklif Başvuru Yeri : Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi  
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi  
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat – İşin Tamamı

**Uz.Dr.Emre ALTINTAŞ**  
Hastane Yöneticisi

**İhtiyaç Listesi**

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	TERAPÖTİK KONTAKT LENS	50	ADET		
2	0	0	0		
3	0	0	0		
4	0	0	0		
5	0	0	0		
6	0	0	0		
7	0	0	0		
8	0	0	0		
9	0	0	0		
10	0	0	0		
11	0	0	0		
12	0	0	0		
13	0	0	0		
14	0	0	0		
15	0	0	0		
<b>TOPLAM</b>					

EK: Teknik şartname

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

1. Teklif edilecek ürün (TSE,ISO,CE vs) belgelerine haiz olacaktır.
2. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren ..... gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. **Teklif edilecek malzemeler en az 1 yıl yüklenici firma garantisi altında olacaktır.**
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığına Nakit durumuna göre yapılacaktır
5. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
6. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
7. İhaleyle ilgili çıkabilecek anlaşmazlıklarda Akçakale mahkemeleri yetkilidir.
8. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
9. **Malzemelerin montaj ve onarımı yüklenici firma tarafından yapılacaktır.**
10. **Teklifini verdiğiniz ürünün barkod numarasını teklif kağıdına yazınız.**
11. **Toplam fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
12. **Teklifini verdiğiniz ürünün markasını belirtiniz.**

<b>TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA</b>			
FİRMA İSMİ	:		
TEBLİGAT ADRESİ	:		
VERGİ DAİRESİ VE	:		
TELEFON VE FAX	:		

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

## Basit Sarf Alım İhalesi Teknik Şartnamesi

### GENEL HÜKÜMLER

- 1) Tüm ürünlerin MEDULA sistemine kaydı ve "Sağlık Bakanlığında Onaylıdır" belgesi olmalıdır. Ürünlerin her poşetinin üzerinde MEDULA barkod numarası bulunmalıdır. İhale listesinde bulunan kimyasal ürünlerin tümünün "Ürün Güvenlik Formu" bulunmalıdır ve teklif dosyasında sunulmalıdır.
- 2) Numunenin üzerinde firma adı ve teklif numarası yazılmalıdır.
- 3) Numuneler plastik kapalı kutu içerisinde ihale sıra numarasına göre sıralanacaktır.
- 4) İstekli firmalar teklif ettikleri ürünlerle ilgili ihale komisyonuna numune vereceklerdir. Aşağıda yer alan bazı malzemeler için en az bir adet numune verilecektir.
- 5) Teklif edilen ürünler şartnamede belirtilen miktar, sayı ve sterilizasyon özelliklerine aynen uyacak şekilde olmalıdır (Ör:100'lük paket ise 100'lük paket olmalı, 5lt ise 5 litre gibi).
- 6) Şartnamede istenilen ürüne ait rapor ve dokümanlar koli içerisine hangi numuneye ait olduğu belirtilerek konulmalıdır.
- 7) Tüm ürünlerin numuneleri incelenip denendikten sonra uygunluk durumu bildirilecek ve alımı yapılacaktır.
- 8) Malzeme, orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajlar üzerinde son kullanma tarihi, teknik özellikleri ve UBB kodu belirtilmelidir.
- 9) Numuneler iade edilmeyecektir.
- 10) Ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır.
- 11) Etiketler, kullanım kılavuzları, ürün güvenlik bilgi formları olmalıdır.
- 12) Malzemelerin paketleri üzerinde ölçütleri, kod numaraları, sterilizasyon şekli ve son kullanma tarihleri belirtilmelidir.
- 13) Tekli paket içinde ve steril olmalıdır.
- 14) Depo teslimi itibariyle en az 2 yıl raf ömrü olmalı.
- 15) Yüklenici firma numune olarak verdiği ürünle teslim ettiği ürünün aynısını olmasını sağlamakla yükümlüdür.
- 16) Son kullanım tarihi üç ay kalan ürünler, yüklenici firma tarafından son kullanım tarihine en az bir yıl kalan aynı ürünle değiştirmelidir.
- 17) Ürünün ambalajı açıldığında kullanıma uygun olmayan hatalı bozuk ürünü yüklenici firma yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

### TERAPOTİK KONTAKT LENS

1. Lensler -0.00 diyoptiride (plano) olmalıdır.
2. İyileşme sürecini hızlandırmak ve stromal anoksiyi engellemek için kontakt lenslerin oksijen iletkenliği -3.00 diyoptiride en az 135 Dk/t ve üzerinde olmalıdır.
3. Kontakt lenslerin kurumasını ve formunun bozulmasını engellemek için su içeriği en az %24 olmalıdır.
4. Lens materyali non-iyonik olmalıdır.
5. Kontakt lenslerin çapı 13,7 - 14,2 milimetre olmalıdır.
6. Kontakt lenslerin 8,4 - 8,6 veya 8,4 - 8,8 Temel Eğri (BC) seçenekleri olmalıdır. İstenilen ölçülerle değişim yapılabilir.
7. Kontakt lenslerin her biri ayrı steril blister ambalajlarda, 6 adet blister içeren karton kutu ambalajlarda teslim edilecektir.
8. Firma Genel Hükümlere uymak zorundadır.

Op. Dr. Uğur DABAN  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Teş. No: 116130  
Ağca Kale Devlet Hastanesi

Murat KILINÇ  
Hemşire

Op. Dr. Mehmet Emin ÜÇAL  
Ağca Kale Devlet Hastanesi  
Dip. Teş. No: 116130  
Ağca Kale Devlet Hastanesi

## GEREKÇE

Hastanemiz ameliyathanesinde iyileşmeyen epitel defektlerinde ve endotel yetmezliğine bağlı büllöz keratopati tedavisinde kullanılmak üzere malzemenin temini acildir.

Murat KILINÇ  
Hemşire

Op. Dr. Mustafa Kemal  
Akçakale Devlet Hastanesi  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
D. No: 116130

Op. Dr. Uğraş DABAN  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 116130  
Akçakale Devlet Hastanesi