

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü
Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

11.05.2020

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

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 .Bilgi almak için 04143189464-9465 telefondan ulaşabilirsiniz. KDV Hariç en geç 13.05.2020 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 | FOLEY SONDA İKİ YOLLU LATEKS 18 F | 450 | ADET | | |
| 2 | FOLEY SONDA İKİ YOLLU LATEKS 16 F | 600 | ADET | | |
| 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 | | |
| TOPLAM | | | | | |

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 saymanlığınca 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.**

| TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA | |
|-------------------------------------|---|
| FİRMA İSMİ | : |
| TEBLİGAT ADRESİ | : |
| VERGİ DAİRESİ VE | : |
| TELEFON VE FAX | : |

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

GEREKÇE

Hastanemiz Servislerinde/Birimlerinde kullanılmak üzere ‘‘Foley sonda no:16 ve Foley sonda no:18 ’’ tıbbi malzemesi hastane tıbbi sarf depolarında bulunmadığından acil ihtiyacımız bulunmaktadır.

Gereğini Bilgilerinize arz ederim.


Hacer KESKİŞ
Taş. Kyt. Yet.


Ecz. Hasan EKİNCİ
Taş. Kyt. Yet.

FOLEY SONDA(16,18) İKİ YOLLU SİLİKOLATEKS TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün %100 silikolateks yapılmış olmalıdır.
2. Ürün 2 yollu olmalıdır.
3. Ürünün balon hacmi 8,14,16,18 F'ler için balon 3-5 ml diğerleri için 30-50 ml balon kapasiteli olmalı, balon şişirme kanalının ucunda luer-lock mekanizmalı valf bulunmalıdır. Balon homojen olarak şişirilmelidir.
4. Atravmatik, silindirik uçlu, en az 2 drenaj deliği bulunmalıdır.
5. 8,14,16,18 Fr pediatrik olan boyların içinde mandren olmalıdır.
6. Ürünün valf mekanizması olmalıdır. Balon indirildiğinde kateterin çapı ile aynı çaptı olmalıdır.
7. Ürün uzunluğu size ları ile uyumları olmalıdır.
8. Her bir katetersterilpaket içerisinde yer almalıdır.
9. İmalat ve son kullanma tarihi hem sondanın hem paketin üzerinde yazmalıdır. Hem sondanın hem de paketin üzerinde markası yazılı olmalıdır.
10. Miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır. İstekli, ürünleri miadının dolmasına 3 (üç) ay kala yenileri ile değiştirecektir.
11. Paket üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi yazılmalıdır.
12. Firma kliniklerin istediği size kateteri vermek zorundadır.
13. Malzemenin ebatları ihtiyaç listesinde belirtilmiştir. Listede bulunan ebatlara göre numune ve teklif verilecektir. İstenen ebatta verilmeyen teklif ve numuneler değerlendirme dışı bırakılacaktır. Teslimat ihtiyaç listesinde belirtilen ebatlarda yapılacaktır.

Hacer KESKÜŞ
Taş. Kıt. Yet.

Ecz. Hasan EKİNCİDİR
Taş. Kıt. Yet.