

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

4.03.2022

İhale Kodu :21546
Sayı :53117430/
Konu :Teklif Mektubu

SAYIN

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise piyasa araştırmasına esas olmak üzere; Hastanemize **KDV Hariç** fiyat verilmesini rica ederim.

AÇIKLAMALAR

1. Teklif mektuplarına cevapların Hastanenin yada firmanın antetli kağıtlara yazılması,
2. İlgili firma tarafından kaşelenmesi, noter tasdikli vekalet verilmiş yetkili kişi tarafından imzalanması,
3. Teklifin yapıldığı tarihin belirtilmesi gerekmektedir.
4. Teklif edilen fiyatlarda herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmamalıdır. (Tekliflerde Karalama ve daksili kesinlikle olmayacaktır).
5. Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
6. Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilmelidir. Malzeme seçimlerinde verimlilik, kalite, malzemenin nevine göre satış sonrası hizmet ile ilgili kriterleri de değerlendirir.
7. Mal, Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
8. Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştırılan tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanunun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
9. Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak benzer muadil vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
10. Mal teslimi ile faturanın birlikte teslim edilmesi (aynı gün içinde) gerekmektedir. Muayene Kabul birimi dışındaki teslimatlarda sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.
11. 4734 sayılı kanunun 22-f bendine göre yapılan alımlarda malzeme kullanıldığı kadar fatura edilecektir.
12. Teklif edilen ürünlerin ticari markası, modeli TITUBB barkod numarası ve Firma ve/veya Bayi Tanımlayıcı numarası teklif sıra numarasına göre liste halinde ihale dosyasında verilecektir. Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
13. Teklif edilen ürünlerde Sağlık Bakanlığı Onaylı ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TITUBB) kayıtlı olmalıdır. Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayisi olduğuna dair bayi tanımlayıcı numarası olmalıdır. Tedarikçi Firma alımına ilişkin düzenleyeceği faturada malzemenin Barkod Numarası ile Sut Kodunu belirtecektir. Tedarikçi Firma bunların SUT Hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş almasından sorumludur. Geri Ödeme Kurumu Barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarını esas almadığında hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, Yüklenicinin malzemesi herhangi bir suretle malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediği, bayilik ve UBB kayıtları sistemden düşmesi nedeniyle geri ödeme yapmaması durumunda oluşan zarar idare tarafından tedarikçi firmaya rucu edilecektir. Çıkabilecek herhangi bir ihtilafta Gaziantep Mahkemeleri yetkilidir.

NOT : SUT kapsamında olan ürünler için SGK'da geri ödeme alınmazsa veya eksik alınırsa firmaya rucu edilecektir.

NOT: Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **14.03.2022** tarih saat **10:00** kadar ersinihale@gmail.com adresine ya da (342) 221 0142 nolu numaraya fax ile gönderilebilir.

Telefon : 342 221 0700

Faks : 342 221 0142

Mail : ersinihale@gmail.com

Gül AKSU
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.N	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	UBB - UTS	SUT KODU	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	BASINÇ ÖLÇER KILAVUZ TEL, KORONER HEMODİNAMİ ÇALIŞMA(KR1129)	1	Adet				
Genel Toplam (KDV Hariç)							

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza

BASINÇ ÖLÇER KILAVUZ TEL, KORONER HEMODİNAMİ ÇALIŞMA TEKNİK ŞARTNAMESİ (SUT:KR1129)

1. Teklif edilecek basınç teli damar içi basınç ölçümü yapmaya uygun olmalıdır.
2. 0.014 inç kalınlığında, 175cm uzunluğunda olmalıdır.
3. Sensörlü kılavuz tel'in proksimal kısmı 144 cm ve PTFE kaplı olmalıdır. Distal kısmın 31 cm esnek ve hidrofilik olmalı, distal bölümün 3cm lik radyo-opak ve şekillendirilebilir uç kısmı bulunmalıdır.
4. Sensörlü kılavuz tel, özel bir konektöre monte edilmiş olmalı, gerektiğinde konektörden rahatlıkla ayrılıp tekrar monte edilebilmeli ve uzun süreli ölçümlere olanak sağlayabilecek sinyal stabilizasyonu sağlayabilmelidir.
5. Alınan ölçümler ile otomatik olarak FFR (Fractional Flow Reserve) ve CFR (Coronary Flow Reserve) hesaplamaları yapabilmelidir.
6. Sensörlü kılavuz tel, mükemmel tork özelliğine sahip olmalı, tork verici, kılavuz tel üzerinde kullanıma hazır olmalıdır.
7. Sistem teknik kullanımı ile ilgili olarak, yetkili anjio teknisyen ve/veya hemşirelerine bir günlük toplu kullanım eğitimi verilmelidir. Eğitim sayesinde, teknik ekip gelmesi beklenmeden anjiyo esnasında karar verildiği anda ihtiyacı olan hastalara basınç telleri kullanılabilir.
8. Vakalarda hiperemi oluşturulması için gereken ilaçlar hastane tarafından sağlanacaktır.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miatlı olması yeterlidir.
10. Sözleşme bitiş tarihi öncesinde veya sonrasında miadı yaklaşan veya dolmuş ürünler değiştirilmeyecektir.
11. Sensorlu kılavuz tel, tüm bağlantı kabloları ve konektörleriyle birlikte, kullanıma hazır, özel ve steril ambalajı ile teslim edilmelidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Gaziantep Dr.Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hast.
Uzm.Dr. AYŞE SUBAŞI
Kardiyoloji Uzmanı
Tescil No: 82759

Uzm.Dr. Veysel Özgür BAKIŞ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 457 664 - Uzm. Tes. No: 120 658
Dr.Ersin Arslan
Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Uzm.Dr. Sedat SAĞALLI
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 110254
Dr.Ersin Arslan
Eğitim ve Araştırma Hastanesi