

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

2.08.2022

İhale Kodu :22153
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 değerlendirilir.
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 KI 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 TİTUBB 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 (TİTUBB) 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 rücu edilecektir.

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

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla 03.08.2022 tarih saat 17:00 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	Toplam Tutar
1	DEFİBRİLLATÖR CİHAZI DAHİLİ İNTERNAL KAŞIK	5	Adet				
2	DEFİBRİLLATÖR CİHAZI DAHİLİ EXTERNAL KAŞIK	5	Adet				
Genel Toplam (KDV Hariç)							

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza



T.C.
GAZİANTEP VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Dr. Ersin ARSLAN Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**DEFİBRİLATÖR CİHAZI DAHİLİ (INTERNAL) KAŞIK
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Nihon Kohden marka TEC-5521/31K model defibrilatör cihazlarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Defibrilatör inter kaşığı 45 mm çapında olmalıdır.
3. Defibrilatör kaşıkları otoklovda steril edilebilmelidir.
4. Kaşıklar kullanılacak cihazın orijinal üretimi olacaktır.
5. Teklif edilecek ürün için Klinik Mühendislik birimi ve kullanıcı tarafından uygunluk verilecektir.
6. Teklif verecek firma faturada malzemeye ait UBB-ÜTS kodunu belirtmelidir. Eğer UBB'ye kayıtlı değilse kapsam dışı ibaresini belirtmelidir.
7. Teklif verecek firmanın Nihon Kohden defibrilatör cihazları için tek yetkili olduğunu gösteren belgesi mevcut olmalı ve bu belgeyi teklif ile birlikte idareye sunmalıdır.

Pervin Çakıcı

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Op. Dr. Murat ARI
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 6813 - Tes. No: 112419 - İhtisas No: 101120
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma
Hastanesi GAZİANTEP

[Handwritten signature]
Op. Dr. Müslüm POLAT
Kalp - Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 6813 - Tes. No: 45883/SR197 Sicil No: 53978
Dr. Ersin Arslan GAZİANTEP
Eğitim ve Araştırma Hastanesi



T.C.
GAZİANTEP VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Dr. Ersin ARSLAN Eğitim ve Araştırma Hastanesi

DEFİBRİLATÖR CİHAZI DAHİLİ (EXTERNAL) KAŞIK
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Nihon Kohden marka TEC-5531K model defibrilatör cihazı ile uyumlu olmalıdır.
2. Defibrilatör kaşıkları üzerinde kaşık temas indikatörü bulunmalıdır. İndikatörler kaşığın temas durumuna göre sarı, yeşil ve kırmızı renkte görsel olarak kullanıcıyı uyarabilme özelliğine sahip olmalıdır.
3. Defibrilatör kaşıkları üzerinde şarj ve deşarj düğmeleri bulunmalıdır.
4. Defibrilatör kaşıkları üzerinde kızaklı takılabilen sürgülü yetişkin kaşıklar bulunmalı, sürgü kaşıkların altında ise pediatrik kaşıklar bulunmalıdır.
5. Kaşıklar kullanılacak cihazın orijinal firmanın üretimi olacaktır.
6. Teklif edilecek ürün için Klinik Mühendislik birimi ve kullanıcı tarafından uygunluk verilecektir.
7. Teklif verecek firma faturada malzemeye ait UBB-ÜTS kodunu belirtmelidir. Eğer UBB'ye kayıtlı değilse kapsam dışı ibaresini belirtmelidir.
8. Teklif verecek firmanın Nihon Kohden defibrilatör cihazları için tek yetkili olduğunu gösteren belgesi mevcut olmalı ve bu belgeyi teklif ile birlikte idareye sunulmalıdır.

Peruim Çakıcı

Op. Dr. Murat ARI
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 408 İht. No: 45883/58197 Sicil No: 53978
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Op. Dr. Müslüm POLAT
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 408 İht. No: 45883/58197 Sicil No: 53978
Dr. Ersin Arslan GAZİANTEP
Eğitim ve Araştırma Hastanesi