

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

2.12.2022

İhale Kodu :22535  
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, vaat, 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 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 TITUB 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 **05.12.2022** tarih saat **10:00**kadar [ersinihale@gmail.com](mailto: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](mailto:ersinihale@gmail.com)

**Gül AKSU**  
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	NONİNVAZİV VENTİLASYON MASKESİ TÜM YÜZ ORONAZAL BAĞLAMA SETLİ SİLİKON SMALL	Adet	10		
2	.NONİNVAZİV VENTİLASYON MASKESİ TÜM YÜZ ORONAZAL BAĞLAMA SETLİ SİLİKON MEDIUM	Adet	40		
3	.NONİNVAZİV VENTİLASYON MASKESİ TÜM YÜZ ORONAZAL BAĞLAMA SETLİ SİLİKON LARGE	Adet	40		
4	..NONİNVAZİV VENTİLASYON MASKESİ TÜM YÜZ ORONAZAL BAĞLAMA SETLİ SİLİKON XLARGE	Adet	10		
<b>Genel Toplam (KDV Hariç)</b>					

**Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmann**

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza

## TEKNİK ŞARTNAME

### "ORANAZAL NIV MASKESİ "

1. Maske; solunum yetersizliği veya solunum yetmezliği bulunan ve NPPV kullanması tavsiye edilmiş spontan soluyan yetişkin hastalara, invazif olmayan pozitif basınçlı ventilasyon tedavisi uygulamaya yönelik olmalıdır.
2. Maske arayüz bağlantıları ISO-5356-1 standartına uygun, konik konnektörler biçiminde olmalı ve gerektiğinde ısıtılmış nemlendirilmiş solunum gazlarını aktarmak için nemlendirici ile kullanılabilir. Bu özellikler ürünün uluslararası kataloğunda gösterilebilir.
3. Maske klinisyene bilgi vermek amacıyla ölçülmüş değer olan ölü boşluk hacmi en fazla 350 cm<sup>3</sup> olmalıdır. Bu sayede solunum gazının etkin-verimli biçimde hastaya gönderilmesi sağlanmalı ve ürün doğal kauçuk lateks içermemelidir.
4. Maske hastanın ağız ve burnunu kapatabilmeli ve aynı zamanda cilde yapışmayan, burun ve alında yara oluşturmeyen formda bulunmalıdır. Bu sayede hastanın tedaviye uyum ve toleransını artırılabilir.
5. Maskenin kendi kendine ayarlanan alın-kafa kayışı olmalı (yerine oturması kolay) ve bu kayış tedavi sırasında maskenin konumunu korumasına ve nazal köprü basıncını azaltmasına yardımcı olmalıdır.
6. Maskenin başlık kayış kısmı hasta konforunu arttırmayı amaçlamış yumuşak, nefes alabilen dokuya sahip olmalıdır. Bu özellik orjinal ürün kataloğunda açıkça belirtilmelidir.
7. Maskenin takma-çıkarma işlemini efektif yapabilmek için sağda ve solda klipsleri bulunmalıdır. Bu klipsler sayesinde hasta rahatsız edilmeden maske çıkarıp takılabilir.
8. Maskenin farklı hastalara uygulanabilmesi için ekstra küçük (XS), küçük (S), orta (M), büyük (L) olmak üzere dört ayrı boyu bulunmalıdır. Hastaya hangi boyun uygun olacağını anlamak için her maskeden bağımsız açılabilen paket üzerine entegre renkli boyut cetveli bulunmalıdır.
9. Maskenin buruna temas eden kısmında, bası yaralarını engellemek için; burun köprüsü kısmında otomatik ayarlanabilen yüze tam uyumlu, etkili sızdırmazlık sağlayabilen özel bir yapı bulunmalıdır. ( Akordiyon şeklinde)
10. Maske üzerinde nazogastrik veya orogastrik tüp geçiş kanalları bulunmalıdır. Bu kanallar kaçığa neden olmamalı iyi bir sızdırmazlık sağlamalıdır. Maske üzerinde karşılıklı iki adet bulunmalıdır. Bu sayede bu tip uygulamalar solunum desteğine ara vermeden yapılabilir.
11. Maskenin dirsek kısmı çift yöne dönebilmeli, devrenin konumlandırmasında rahat hareket sağlamalıdır. Hava hortum girişi 360 derece dönebilen tümleşik konektörüne sahip olmalıdır.
12. Maskenin gerektiğinde tek hatlı devrelerde de kullanılabilen boğulma önleyici valf içeren versiyonunda bulunmalıdır.
13. Maske kutusu içinden, hastaya nasıl takılması gerektiğini gösteren renkli maske takma klavuzu olmalı ve kullanıcı doğru kullanım için bilgilendirilmelidir.
14. Maske en fazla 14 gün kullanıma yönelik tek kullanımlık olmalı ve ürünün uluslararası kataloğunda bu özellik gösterilebilir. 15. Maskeye hastaya ulaşan solunum gazının maskeyle çalışması hakkında klinisyene bilgi veren ölçülmüş değerlerden akış direnci 50L/dk' de dahi 0,07 cmH<sub>2</sub>O ve 100 L/dk' de dahi 0,33 cmH<sub>2</sub>O olmalıdır. Bu husus uluslararası orjinal ürün kataloğunda açıkça yer almalıdır. Bu minimum değerler sayesinde
16. Maske çalışma basıncı 4-25 cmH<sub>2</sub>O aralığında uygulanabilir.
17. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

H. Selda SU  
Göğüs GYBÜ  
Sorumlu Hemşire

Sevgi YÜZBASIOĞLU  
GYBÜ Sorumlu Hemşire  
Sicil: 1110886

Uzm. Dr. Esin YARDIM  
Yoğun Bakım Uzmanı  
Dip. Tes. No: 145305  
Dr. Ersin Arslan E.A.H.

ESİN BEHET B  
Dr. Ersin Arslan E.A.H.  
Yoğun Bakım Uzmanı