

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ŞANLIURFA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ŞANLIURFA VİRANŞEHİR DEVLET HASTANESİ

İhale Kodu : 00270

SAYI :

KONU: Teklif Mektubu

PIYASA ARAŞTIRMA TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/ f (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. **KDV Hariç** birim fiyatın hastanemiz satınalma birimine gönderilmesini rica ederim.

Telefon : 4145113007

Fax : 4145121236

E-Posta: sanliurfadhs11@saglik.gov.tr

İLHAN ERKAN
Başhekim



S.No	Mal / Hizmet Adı	Miktarı	Birimi	UBB Kodu	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	VAKUM YARDIMLI TOPLAMA SET	5	ADET			
2	VAKUM YARDIMLI KAPAMA SETİ BÜYÜK BOY	5	ADET			
				Genel Toplam(KDV Hariç):		

Teklif Veren Firmanın			
Adı	:	Firma Yetkilisi	:
Adresi	:		
Telefon	:	Kaşe ve İmza	:
Fax	:		
E-Mail	:		

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır.

VAKUM YARDIMLI TOPLAMA SETI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Vakum yardımcı toplama seti ile sistemde kullanılacak diğer sarf malzemeler ve vakum yardımcı yara kapama ünitesi aynı marka olmalı ve tedavi sürekliliğini sağlamalıdır.
2. Vakum yardımcı toplama seti steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
3. Vakum yardımcı toplama setinin vakum yardımcı yara kapama ünitesine bağlantı yerinde; dışarıya koku, bakteri ve sıvı geçişini engelleyen hidrofobik ve karbon filtreler bulunmalıdır.
4. Vakum yardımcı toplama seti içerisinde bulunan toplama kabı hiçbir şekilde açılmamalı, içerisine ek düzenek ilave edilememeli, açık bir ucu bulunmamalı ve tamamen tek kullanımlık olmalıdır.
5. Vakum yardımcı toplama seti, hastanın ve sağlık personelinin güvenliği ve sağlığı göz önünde bulundurularak açılmamalı ve delinemez özellikte üretilmiş olmalıdır.
6. Vakum yardımcı toplama seti en az 500ml sıvı toplama kapasitesine sahip olmalıdır.
7. Vakum yardımcı toplama seti, içinde toplanan sıvıyı jelleştirecek özellikte olmalıdır.
8. Vakum yardımcı toplama seti, kapama setinden gelen bağlantı hortumu ile tamamen uyumlu, kolay bir şekilde birleştirilir ve dişli yapısı sayesinde tedavinin sürekliliğini koruyacak özellikte olmalıdır. Bağlantı hortumu içinde, tedavi esnasında uygulanan negatif basıncın algılanmasına yardımcı olacak ve yara atağındaki negatif basınçta değişiklik olması halinde bunu vakum yardımcı yara kapama ünitesine iletterek uyarı vermesine olanak tanıyacak düzenek bulunmalıdır.
9. Vakum yardımcı toplama seti, vakum yardımcı yara kapama ünitesinde bulunan hassas basınç sensörleri ile uyumlu çalışabilecek bir teknolojiye sahip olmalıdır. Hassas basınç sensörleri, hedef negatif basıncı yara atağında izleme ve koruma yeteneğine sahip ve sürekli doğru geribildirim sağlayabilecek özellikte olmalıdır.
10. Vakum yardımcı toplama setinin bağlı olduğu vakum yardımcı yara kapama ünitesinde toplama kabının erinde olup olmadığını algılayarak, toplama kabı yerinden çıkarıldığında sesli uyarı verebilecek yapıda olmalıdır.
11. Vakum yardımcı toplama setinin bağlı olduğu vakum yardımcı yara kapama ünitesinde toplama kabının olduğunda uyarı verecek ve hastanın tedavisinin kesintisiz devam etmesine olanak sağlayacak yapıda olmalıdır ve toplama kabı dolduğunda sesli uyarı verebilmelidir.
12. Vakum yardımcı toplama setleri tükeninceye kadar hastane kliniklerinde kalmak ve kullanılmak üzere firma tarafından hastanenin ihtiyacı kadar vakum yardımcı yara kapama ünitesi ücretsiz olarak sağlanmalıdır.
13. Erilecek vakum yardımcı yara kapama ünitesi hasta güvenliği ve sağlığı açısından T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
14. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde veya ihtiyaç duyulduğunda firma tarafından daha fazla cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır.
15. Ürün tekli orijinal ambalajlarda bulunmalı ve tek kullanımlık olmalıdır. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, lot numarası, T.C. Sosyal Güvenlik Kurulu kontrolünden geçmiş ve C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası kodu belirtilmiş olmalıdır.
16. Malzemenin raf ömrü üretim tarihinden itibaren 2 (iki) yıl olmalıdır.
17. Firma hatalı ve bozuk çıkan malzeleri yenisi ile değiştirmelidir.

WARRANTİ ŞARTLARI VE SORUMLULUKLARI:

1. Teklif veren firma, bu ürünün satışı ile yetkili olduğuna dair belge vermeli ve satış sonrası sorumlulukları yüklenmelidir.
2. Ürün teslim edildiğinde, bu ürün ile ilgili kullanım talimatı (ürün tanıtımı, endikasyon, kontrendikasyon, ameliyat sonrası olabilecek aksaklıklar ve firmanın sorumluluklarını kapsayan bilgiler) orijinal ve türkçe tercümesi ile birlikte verilmelidir.
3. Firma malzemenin kullanıldığı (eğer kullanılırsa) hasta adını da belirterek faturasını kesecektir. Faturada mutlaka UBB kodları ve Ek 5-E de belirtilen SUT ve GMDN kodları yazılacak ve fatura en geç 24 saat içinde hastanenin tıbbi malzeme birimine elden teslim edilecektir.

Uzm. Dr. Ahmet ÖZGÜL
Viranşehir Devlet Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 10054 Dp. Res. No: 87482

Viranşehir Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mahir A. ŞİMŞEK
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 10054 Dp. Res. No: 87482

VİRANŞEHİR DEVLET HASTANESİ
Genel Cerrahi Uzmanı
Op. Dr. Önder AKHUS
Uzm. Tes. No: 133462