


T.C.
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yöneticiliği

SAYI : 272
KONU: Teklif Mektubu

TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d Maddesine esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır. **KDV Hariç** toplam fiyatın hastanemiz Satın Alma Birimine gönderilmesini rica ederim.

E-mail : seahsatinalma@gmail.com
Telefon : 0(414) 317 26 24/26/31/32/35/37/41
Fax : 0(414) 317 26 30


Uğur YURTSEVEN
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

S.No	Adı	Miktarı	Birimi	UBB Kodu	Birim Fiyatı	Toplam
1	DİSTİLE SU 20 ML STERİL	100000	ADET			
2	VEN VALFİ İĞNESİZ TEKLİ	1000	ADET			
GENEL TOPLAM						

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

- *** UBB Kodu ile birlikte gönderilmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- ***Ödeme kapsamında olmayan (SUT Kodu kaydı olmayan) ürünlerin kabulü depomuzca yapılmayacaktır.
- ***Tıbbi cihaz alımlarında cihaza bağlı yedek parça, aksesuar ve sarf malzemelerinin satış sonrası teminine ilişkin tedarikçi tarafından düzenlenen taahhütname mutlaka verilmelidir.
- ***Biyomedikal Dayanıklı Taşınır Malzemelerin alımında teklif veren firmaların, Satış Yeri Yetki Belgesi sunmaları gerekmektedir.

Hastane Adresi : Yenice Mah. Yenice Yolu No:1 EYYÜBİYE / ŞANLIURFA

Topçu Meydanı Vergi Dairesi : 7990402358

Not : Mal alımlarında teklif edilen ürünlerin numunesi teklif geçerlilik tarihine kadar Hastanemiz Satın Alma Birimine gönderilecek olup, gönderilmediği takdirde firma teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.

VEN VALFİ İĞNESİZ, TEKLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pediatrik kullanıma ve hassas dozlu ilaçlarla kullanıma uygun şekilde sıvı yolu hacmi maksimum 0.085 ± 0.01 ml olmalıdır.
2. Sıvı yolu düz bir kanal şeklinde olmalı, sıvı valfin haznesine dolmamalı, böylece temizliği kolay olmalıdır
3. FDA tavsiyelerine uygun olarak silikon kısım renksiz ve şeffaf olmalı, valfin içinin temizliği görülebilmelidir. Ven hattını belirlemek için valf kısmı mavi ile kodlanmış olmalıdır.
4. Akış hızı minimum 10.000 ml/sa olmalı, enjektörle verilen acil sıvı volümlerini de karşılayabilmelidir
5. Sağlık personeli ve hastanın enfeksiyon risklerini azaltmak üzere kapaksız olmalı, stoper ve iğne ihtiyacı duymadan kullanılabilirdir
6. Hasta üzerinde en az 7 gün kalabilmeli, bu durum ihale dosyasına ve numune formuna eklenecek raporlarla belgelenmelidir.
7. Valf, kase şeklinde çukurlu paketlerde olmalı, paket açılırken yere düşme riski taşımamalıdır
8. Valfin katetere bağlanan ucunda ilk kullanımda çıkarılmak üzere kapak bulunmalı, böylece paketten çıkarma sırasında el valfin ucuna temas etmemelidir
9. Yüzeyi, silinerek dezenfekte edilebilmesi için tam düz olmalı, içteki silikon ile dış plastiği arasında seviye farkı ve boşluk olmamalıdır.
10. Valfte ölü boşluk olmamalı, maksimum 1 cc SF ile yıkanabilmelidir. Bu durum uygunluk sırasında denetlenecektir.
11. Metal parça, lateks ve DEHP içermemelidir. Biyouyumluluk raporları ihale dosyasında ve numune formuyla birlikte sunulmalıdır.
12. Gövdesi iç kısmının görünmesine izin vermeli, şeffaf olmalıdır
13. Valfin gövde kalınlığı branülü yükseltmeyecek şekilde olmalı, gövdenin en kalın bölgesi 1 cm'yi geçmemelidir.
14. İhale kararı,numune değerlendirilmesinden sonra verilecektir.
15. Miadı 5 (beş) yıl olmalıdır.

Mehmet DOĞRU
Menshine

Uzm.Dr.Ayşe FİDAN YETİMİR
Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip.No:Cr-442
Dip.Tescil No:142355