



T.C.  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2022/2024-04-1665

Konu : 1 Kalem malzeme alımı

Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Ameliyathane Stogu

Son Teslim Tarih & Saat : 16/04/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 05/04/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Protorma fauramız aşığıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması.
- 2- İhale ödkülümünün tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi.
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması.
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir. İhale fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması.
- 5- Üzende kazınlı, silinli, düzeltilme bulunmaması.
- 6- Ad, soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması.
- 7- Teklif verilmeyeceks FAKS mesajını bir açıklama ile gönderilmesi.
- 8- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9- Teklif edilen her kalemin ÜBB kodu teklife yer alacaktır.  
ÜBB kodu T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTÜBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TİTÜBB' de/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TİTÜBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihaleci, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaktır.

\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET ) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.  
\*\*HALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMİYECEKTİR.  
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.  
\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTİLECEKTİR.  
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
ÖDEMELER MAL MUAYYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.  
E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Miktar	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	S-010517	ÜR1073 ACCESS KİLİFİ / DUAL LÜMEN ÜRETERAL ACES KATİETER (3L)	100	ADET

Mesliş ÇOBAN  
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

EK :

[www.his.gazi.edu.tr](http://www.his.gazi.edu.tr)  
Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

S-010517

## FLEXOR URETERAL ACCESS SHEATH TEKNİK DOKÜMANI

1. Set 1 adet sheath ve buna uyumlu 1 adet obtüratörden oluşmalıdır.
2. Endoskopik ürolojik işlemler sırasında endoskopik cihazların idrar yollarına güvenli geçişini kolaylaştıran bir kanal kurmak için kullanılmalıdır.
3. Dilatör üzerindeki kilit mekanizması, kılıf ve dilatörün aynı anda ilerletilmesi için olarak sağlamalıdır.
4. Kılıfın ve dilatör ucunun dış yüzeyi, yerleştirme işlemini kolaylaştırmak için düşük sürtünmeli, kaygan bir yüzey oluşturmak için hidrofilik kaplı olmalıdır.
5. Access sheath in hub kısmı obtüratörün sheath içerisine kolayca verilebilmesi için geniş ağızlı yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.
6. Access sheath in hub kısmında bulunan karşılıklı iki delik bulunmalıdır ve işlem esnasında sheath in sabitlenebilmesi için bu delikler suture geçirilmeye uygun olmalıdır.
7. Sheath in iç lümeni uygun esnekliği sağlamak ve kink riskini minimuma indirmek için sarmal yapı ile örülmüş olmalıdır.
8. Dilatörün distal kısmı tapered yapıda 6 fr çapında olmalı ve pürüzsüz dilatasyona olanak sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
9. İç lümen, cihazın içerisinden güvenli bir şekilde geçişini ve çıkarılmasını kolaylaştırmak için PTFE kaplamaya sahip olmalıdır.
10. Klinik, numune uygunluğu sonrasında teklif edilen ürünlere onay verecektir.
11. Klinik içerisinde kullanılan Flexible URS cihazı ile uyumlu olmalıdır.
12. 10.7 FR çap ve 35 cm uzunluk olmalıdır.
13. Paketin üzerinde sterilizasyon yöntemi, tarihi ve son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.
14. Ürünün CE belgesi olmalıdır.

Dr. Murat Davut Kpca  
Mecan

Ebru ÖZELİS KAYMAKÇI  
Ameliyathane Sorumlusu  
JAN