



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İslem No/Alım No : 2302024-11-3857
Konu : 1 Kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stoğu
Son Teslim Tarih & Saat : 11/11/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 07/11/2024

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

- 1- Tekliflerin yazılı olması.
- 2- İhtale dönüklerinin 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 ,birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazını,silinti, düzeltme bulunmaması.
- 6- Ad ,soyad veya ticareti unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerin imzalanmış olması.
- 7- Teklif verilmeyecekte FAKS mesajının 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 UBB kodu teklifte yer alacaktır.
UBB kodu: T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TTTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTTUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedatçı firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTTUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalemin için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihalatçı, tedatçı veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLUCAKTIR.
***İHALE YASAKLIŞI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

-FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
-FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIÇA BELİRTMEYELİDİR.
-TEKLİFLERİN NUMUNESİ GÖNDERİLMELİDİR.
-ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA :maslasesalimnaga@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No | Miktar | Malzeme Açıklaması | Miktar | Birim |
|------|--------|---|--------|-------|
| 1 | 3000 | 091370 ASPİRASYON KATERETİ (SONDALI) NO: 10 | 3000 | ADET |

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MEDİKUR YRD

3857



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1

Döküm Tarihi : 12/06/2024 11:36:00

İstem Tarihi : 12/06/2024

Bölüm Adı : Postanestezi Yoğun Bakım Ünitesi

Malzeme Kodu

Malzeme Adı

J01-010100

OR1370 ASPİRASYON KATETERİ (SONDA) NO: 10

ASPİRASYON SONDA NO: 10 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sonda şeffaf ve PVC' den yapılmış olmalı, bükülme ve rotasyon hareketini yapmaya elverişli olmalıdır.
2. Konnektör renkli PVC den yapılmış ve female olmalıdır.
3. Sondanın ucu açık ve 45 derece açı ile kesilerek yumuşatılmış olmalıdır.
4. Sonda 10 FR ölçülerinde olmalı, uzunluğu konektörden itibaren 50-52 cm (+/-1) olmalıdır.
5. Sondanın uç kısmına yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen 2 yan deliği bulunmalıdır.
6. Sondanın uç kısmı yuvarlatılmış, esnek ve travmatik olmalı ve paketin açılışı sırasında sterilite bozulmamalıdır.
7. Sondalar nontoksik ve aprotjen özellikte olmalıdır.
8. Sondalar oral ve nazal kullanıma uygun olmalıdır.
9. Paket üzerinde son kullanım tarihi belirtilmiş olmalı raf ömrü depo teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
10. Kateter endotrakeal tüp ve airway içinde ileri geri kolaylıkla hareket edebilmelidir.
11. ISO veya TSE kalite belgelerinden birine sahip olmalı ve CE marka onayı olmalıdır.
12. Sondalar tek kullanımlık ve steril ambalajlarda olmalı, her bir malzeme ambalajında UBB barkod numarası belirtilmelidir.
13. Sondaların herbir numarasına göre bağlantı uçları farklı renklerde olmalıdır.
14. Firma tarafından en az 3 numune getirilecek ve nihai karar numune incelemesinden sonra verilecektir.

| | |
|---|---------------------------|
| <p>HAZIRLAYANLAR T.C. Gazi Üniversitesi Hastanesi Post Anestezi Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi</p> <p>Melike Nur GÜLEK</p> | <p>ONAYLAYAN</p> <p>M</p> |
|---|---------------------------|

Servis Ünite Sorumlu Hemşiresi ESRA KARATAŞ
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi