



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2162024-06-2443
Konu : 1 kalem matzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stoku
Son Teslim Tarih & Saat : 25/06/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 24/06/2024

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

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamını okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen matzemenin teslim süreleri, barkod numarası ,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilir ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltilme bulunmaması,
- 6- Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeveyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 8- Teklif verilen matzemenin , 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 (TITUBB) veya Ürün Takip Sistemi (UTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB' da/ UTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/UTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından 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 YASAKLI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olmalıdır.

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

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mikot	Matzeme Adlanmas	Miktar	Birim
1	J01-011770	OR2110 LAVMAN SETİ	800	ADET

Memiş COBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
Ek :
www.hiss.gazi.edu.tr
Şartname Eklil Dosyada Sunulmaktadır.

KOD: JO1-011770/

MALZEME ADI: OR2110 LAVMAN SETİ

LAVMAN SETİ

1. Non-toksik tıbbi PVC'den yapılmış olmalıdır.
2. Torba 1750 ml. Kapasiteli olmalı, milimetre ölçekli olmalıdır.
3. Torbanın ucundan itibaren 125 cm (+5 cm) uzunluğunda hortum bulunmalıdır.
4. Setin distal ucu yuvarlatılmış travmatik olmayan ve üzerinde koruma kapağı veya kılıfı olmalıdır.
5. Koruyucu kapak veya kılıfı kendiliğinden çıkmamalı iyi yerleşmiş olmalıdır.
6. Kapama klemp olmalıdır.
7. Lavman sıvı; dışarıdan herhangi bir basınç gerektirmeden, yerçekimi etkisi ile kolaylıkla gidebilmelidir.
8. Set tek kullanımlık olmalıdır.
9. Setin üst kısmında torbayı asmak için delik bulunmalıdır.
10. Kapalı temiz paket içinde ambalajlanmış olmalıdır.
11. Ambalaj üzerinde imal, siterilizasyon ve son kullanma tarihi yazılı olmalı, teslim edilen malzeme son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
12. Her bir setin üzerinde barkod okuyucuların okuyabileceği bir barkod bilgisi olmalıdır.
13. TSE belgesi veya CE marka onayı olmalıdır.
14. Set içinde lavman yapılan bölgeyi örtecek büyüklükte en az 20x30 cm örtü 10cc likit sabun, jel ve bir çift poşet eldiven olmalıdır.
15. Teklifte beraber 2 adet numune getirilmeli, nihai karar numune değerlendirmesinden sonra verilecektir.

13

Doç. Dr. Fikret BİLİK
T.C. Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi
G.A.Z. Acil Tıp
Dip. No: 8804A023
Dip. Tez. No: 99830-51050

Doç. Dr. Fikret BİLİK
T.C. Gaziantep Üniversitesi
G.A.Z. Hastanesi
Acil Servisi