



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Aynı No : 21/İ/2024/07-2518
 Konu : 8 Kalem Tibbi Malzeme Alımı
 Tatile Eden Birim : Ameliyathaneye Depolan / Göz Poliklinik Ameliyathanesi Stoğu
 Son Teslim Tarihi & Saat : 02/07/2024 17:00:00
 İlan Tarihi : 01/07/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimize aşağıda cins, miktar ve Özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Profoma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saatte kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dokütməminin tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Təklif verilen malzemələrin teslim sürenəri, bankod numarası, markaları ve ambalaj şəkillərinin yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olaraq fiyat verilip ,birim fiyattının rakamına ve yazıya yazılmış
- 5-Üzərində kazınlı silinti, düzeline bulunmaması,
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yekli kişiselle imzalanmış olması,
- 7-Təklif verilməyeckse FAKS mesajının bir aşğılama ile göndərilməsi ,
- 8-Təklif verilen malzemələrin, idarənin keşin səparisine müəækib əsasında təlim sürelerinin təklif məktubunda bildirilməsi zorunludur.Təlim Süresi ve Opsiyon Süresi birləşmeyen təklifler kabul edilməyecektir.

Önemli 9-Teklif edilen her kalemnin UBB kodu təkliffe yer alacaktır.
 UBB kodu T.C. İlçə ve Tibbi Cihaz Ulaşal Bilgi Bankasına (TİTUBB) vərveyə Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayılı ve bu kayıt təklif tarihini itibarıyle geçerli olmalıdır. Alıma çıxılan her kalem /kalemər için ayrı ayrı TİTUBB'da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olğluğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda ola ma şartı aranacaktır. TİTUBB/ÜTS ye kayılı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemlərə ait təklif deyələndirməye alınmeyecektir.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı təklif tarihi itibarıyle təklif vermeye yekili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulaşal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu təklif zarfi içinde sunacaklardır.

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.
 ***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
 *FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKLA BELİRTECEKTİR.
 TEKLİFLƏ BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.

ÖDEMEELER MAL MUAYENE KABULUNDUN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
 E-POSTA : hastanesatinalma@gazi.edu.tr

S.No	M.Kodu	Malzeme Adı/Kanunu	Miktari	Birim
1	S-01130039	GZ1060 VISKOELASTİK KOHESIV (3/G)	600	ADET
2	J01-016044	GZ1142 VİREORETINAL İĞNE 30 G	1000	ADET
3	S-01130064	GZ1065 GOZ İÇİ İLM BOYASI (3/G)	10	ADET
4	S-01130047	GZ1048 İRIGASYONLU KİSTİOTOM (3/G)	30	ADET
5	S-01130052	GZ1053 HIDROSESSİSYON KANUL (3/G)	60	ADET
6	S-01130041	GZ1042 BİMANUEL İRIGASYON/ASPIRASYON KANULÜ STANDART (3/G)	30	ADET
7	S-01130041	GZ1042 BİMANUEL İRIGASYON/ASPIRASYON KANULÜ STANDART (3/G)	30	ADET
8	S-01130063	GZ1064 GOZ İÇİ LENS KAPSUL BOYASI (3/G)	30	ADET

Memis COBAN
 HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon

Testimat

Ek

www.hsig.uzakti.edu.tr
 Şartname Edit Dosyada Sunulmaktadır.

KOHESİF

- 1) Etken madde sadece sodyum hyaluronate olacaktır.
- 2) Yoğunluğu %1.5-1.8 arasında olmalıdır.
- 3) Koheziv ya da süperkoheziv özellik içermeli ve böylece ameliyatın her aşamasında kullanılabilmelidir.
- 4) Bir enjektörde en az 1.0 ml olmalıdır.
- 5) Ürün kıyaslaması için ilgili teknik özellikler (molekül ağırlığı, pH, viskozite, osmolarite, vs) teklife katolog bilgisi olarak sunulmalıdır.
- .6) Miktar-fiyat kıyaslaması ile karar verilecektir.
- 7) Ürün marka bilgileri ürün enjektörü üzerinde de yazılı olmalıdır
- .8) Ürün blister ambalajda olmalı, poşetlerde olmamalıdır

27/01/24

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tescil No: 12345

Doç. Dr. Betül Seher UYSAL
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tescil No: 147 604

GZ1142 VİTREORETİNAL İĞNE 30 G.

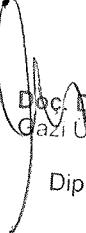
- 1) Göz için kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
- 2) Disposable olmalıdır.
- 3) Steril paket içerisinde markası ve ürün kod numarası belirtilmiş olmalıdır
- 4) Paket üzerinde CE markası belirtilmiş olmalıdır
- 5) 30 gauge x1/2 0,3 mm x 13 mm olmalıdır
- .6) Enjektörün takılıp çıkartılması kolay olmalıdır.
- 7) 1 Kutuda 100 Adet olmalıdır.

27/6/24

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt AZMEN
Göz Hastalıkları Anabilgi Dali
Dip.Tes.No: 123915



Doc. Dr. Betül Seher UYSAL
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tescil No: 147 604



GZ1065 ARKA SEGMENT İLM BOYASI

- 1) Tek kullanımlık olmalıdır.
- .2) Sadece ILM boyamak için üretilmiş olmalıdır.
- 3) Steril tek ambalaj, en az 0,5 ml flakon veya enjektör içinde olmalıdır.
- .4) Herhangi bir hazırlığa ihtiyaç duyulmadan (sulandırmadan, hava ve sıvı desteğine ihtiyaç duyulmadan) kullanılabilir ve sıvı altında boyama yapmalıdır.
- 5) İçeriğinin en az %95 saflikta olması vazgeçilmez bir üstünlüktür.
- 6) Enjektörün ucunda güvenlik mekanizması ve plastikten üretilmiş güvenlik tapası olmalıdır.
- 7) Numuneler denenerek alınacaktır.

27/6/24

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet ÇAKMAK ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 123913

Doç. Dr. Betül Seher UYSAL
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tesil No: 147 604

GZ1048 İRRİGASYONLU KİSTOTOM 40 MM

- 1) İriğan, 25 ya da 27G, açılı ve kıvrım sonrası uzunluğu en az 12 mm.
- 2) Tip ucu keskin olmalı, Push-Pull (Blumenthal) modelinde olmalı
- 3) tipin üst ucu 90°açılı ve 90° döndürülmüş olmalı.

27/6/24

Çanakkale Üniverstetesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet ÇİHAN UYSAL
Göz Hastalıkları Ağız-Bögürt-Dağ
Dip. Tes. No: 123912

Doç. Dr. Betül Seher UYSAL
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tescil No: 147 604

GZ1053 HİDRODİSSEKSİYON KANÜLÜ 27 G

- 1) 27G ölçüsünde olmalıdır.
- 2) Ucu yuvarlatılmış Rycoft modeli olmalıdır.
- 3) Blister ambalaj içinde olmalıdır.
- 4) Uzun cerrahi süresince tıkanmamalıdır.
- 5) Numune denenerek alınacaktır.

271628

Gazi Üniversitesi Tip Fak. Hast.
Doç. Dr. M. M. Cemal OZMEN
Göz Hastalıkları Ambülans Dağı
Dip.Tes.Kod: 21391

Doç. Dr. Betül Seher UYSAL
Gazi Üniv. Tip Fak. Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tes. Kod: 147 604

GZ1042 BİMANUEL ASPIRASYON KANÜLÜ STANDART.

- 1) Aspirasyon kanülü POLISHER özelliği olan uç yapısında olmalıdır.
- 2) Aspirasyon delik genişliği en fazla 0.4mm olmalı ve delik uçtan en az 0.5 mm geride yer almalıdır.
- 3) Ucunda ön kamara yapılarını zedeleme ihtimali olan keskin kenarlar bulunmamalıdır
- 4) Numuneler denenerek alınacaktır.

27/6/24


Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÇAMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 147 603


Doç. Dr. Betül Seher UYSAL
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tesil No: 147 604

GZ1042 BİMANUEL İRİGASYON KANÜLÜ STANDART.

- 1) İrrigasyon kanülü keskin açılı olmamış eğimli olmalı ve delik genişliği en az 0.5 olmalı
- .2) Üç kesimi yukarı açılı olmalı, böylece sıvı akımı ön kamarada korneaya yönlendirilebilir
- .3) Uygun male veya female connector bağlantısı sağlanmalıdır
- .4) Ücunda ön kamara yapılarını zedeleme ihtimali olan keskin kenarlar bulunmamalıdır
- .5) Numuneler denenerek alınacaktır.

27/6/21

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Cemiyet ÖZMEN
Göz Hastası Üzani Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 147604

Doç. Dr. Betül Soher UYSAL
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi
Göz Uzmanlığı
Dip. Tes. No: 147 604

GZ1064 GÖZ İÇİ LENS KAPSÜL BOYASI 1.5 ML.

- 1) Ön kapsülü sulandırılmış miktarları bile iyi boyayabilmeli, diğer göz dokularına toksik olmamalı
- .2) Steril tek kullanımlık miktarları ile fiyat hesaplaması yapılarak tercih edilecektir.
- 3) Kapsül Boya maddesi OLARAK Tripan mavisi TERCİH EDİLECEKTİR.

27/6/28

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tescil No: 122013

Doç. Dr. Betül Seher UYSAL
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tescil No: 147 604