



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2183024-07-2616  
Konu : 1 KALEM MALZEME ALIMI  
Talep Eden Birim : İdari Depolar / Biyomedikal Stoğu  
Son Teslim Tarih & Saat : 11/07/2024 17:00:00

İlan Tarihi : 08/07/2024

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

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse 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 (TITUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi 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 OLACAKTIR.

\*\*\*İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTECEKTİR.

TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.

ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

## İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	TM4869	AMELİYAT MASASI TAMİRİ	1	ADET

Memiş ÇOBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :


Ek :

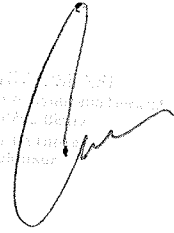
[www.ihsis.gazi.edu.tr](http://www.ihsis.gazi.edu.tr)

Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

**AMELİYAT MASASI TAMİRİ**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Hastanemiz Ameliyathane Ünitesinde kullanılan Berchtold marka Operon D 820-Series model ameliyat masası arızalanmıştır.
2. Teklif verecek istekliler cihazın arıza tespitinde bulunup, teknik servis raporunu Biyomedikal (Tıbbi Cihaz) Birimine vermek zorundadırlar.
3. Arıza tespitinde bulunmayan isteklilerin teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
4. Cihaz yerinde görüldü formu doldurmayan isteklilerin teklifleri değerlendirilmeyecektir.
5. Tamir edilen cihaza 6 ay tamir 1 yıl parça garantisi verecektir.
6. İstekliler tamir yapılan cihazı çalışır durumda Biyomedikal (Tıbbi Cihaz) Birimine veya Ameliyathane Ünitesine teslim edecektir.
7. Teklif veren isteklilerin Hizmet Yeterlilik Belgesini veya Yetkili Servis Belgesini idaremize teklif mektubu ile birlikte verecektir.
8. Cihaz en fazla 10 iş günü içinde tamir edilerek Biyomedikal (Tıbbi Cihaz) Birimine veya Ameliyathane Ünitesine çalışır durumda teslim edilecektir.

  
Biyomedikal Birim Sorumlusu

  
Biyomedikal Birim Sorumlusu