



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEMİ FORMU

İstem No/Alım No : 21899024-07-2679
Konu : 2 Kalem Tıbbi Malzeme Alımı
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Göz Polikliniği Ameliyathanesi Şişi
Son Teslim Tarih & Saat : 15/07/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 11/07/2024

Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Profirma 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, düzeltilme bulunmaması,
- 6- Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyeceksse 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 (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TİTUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TİTUBB/ÜTS 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 ihalatçı, 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 BELİRTMEYECİKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M. Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	S-01130181	GZ1182 VAKUMLU TREPAN (3/G)	18	ADET
2	S-01130183	GZ1184 VAKUMSUZ PUNCH TREPAN (3/G)	18	ADET


Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
Ek :
www.itsis.gazi.edu.tr
Şartname Eklî Dosyada Sunulmaktadır.

VAKUMLU TREPAN (3/G)

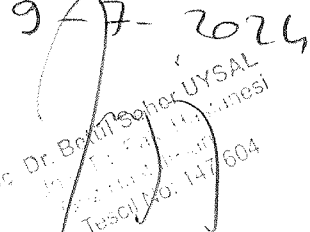
- 1)TrepAN keratoplasti ameliyatlarında kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
- 2)Hassburg-Barron tipinde vakumlu olmalıdır
- 3) Bıçağı ultrasharp olmalıdır
- 4) Ambalajında steril olmalıdır. 6-6,5-7-8-8.25ve8.5 ölçülerinde olmalıdır.
- 5) Gerekğinde istenilen ölçü ile değiştirilecektir.
- 6) CE belgeli olmalıdır.

9-7-2024


Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hastahane
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZDEMİR
Genel Hastahane Anabilim Dalı
Dip.Tev.No: 123915



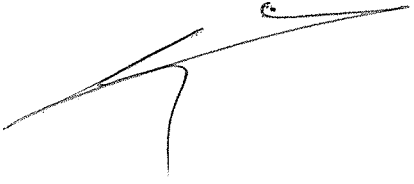
9-7-2024


Doç. Dr. Bekir Şaher UYSAL
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hastahane
Genel Hastahane Anabilim Dalı
Dip. Tesol No: 147604

VAKUMSUZ PUNCH TREPAN (3/G)

- 1)Punç, keratoplasti için üretilmiş Baron tip olmalıdır.
- 2)Bıçağı ultrasharp olmalı, bıçağı korumak için koruma ringi bulunmalıdır.
- 3) Korneayı işaretlemek için dört yanında işaretleme delikleri bulunmalıdır.
- 4) Steril işaretleme kalemi bulunmalıdır.
- 5) Ambalajında steril olmalıdır
- .6) 6,5-7-7,5-8.25-8.5-8.75-9 ölçülerinde olmalıdır
- 7) Gerektiğinde istenilen ölçü ile değiştirilecektir.
- 8)CE belgeli olmalıdır.

9-7-2024



9-7-2024

