



T.C
GAZI ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2189024-07-2684

Konu : 5 kalem malzeme alımı

Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Göz Polikliniği Ameliyathanesi Şişiği

Son Teslim Tarihi & Saat : 16/07/2024 17:00:00

İlan Tarihi : 11/07/2024

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 edildiklerinin tamamının 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 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 teklife yer atacaktır.
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 itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için 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 tarafından onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli: 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye, yetkili ithalatçı, 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.

***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTMEKTEKTİR.

*FİRMALAR MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA : hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Adı/Kısması	Miktar	Birim
1	S-01130001	GZ-1000 BLEFAROSTA ERİŞKİN VE PEDIYATRİK TİP (3/G)	50	ADET
2	S-01130044	GZ-1045 ON KAMARA KANULU (3/G)	15	ADET
3	S-01130090	GZ-1098-1091 SİLİKON EMJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON SETİ (3/G)	6	ADET
4	J01-01E910	SCHIRMER TESTİ KAĞIDI	100	ADET
5	J01-01E911	FLORESCEN STRİPS	500	ADET

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

EK :

www.ihis.gazi.edu.tr

Şartname Eki Dosyasında Sunulmaktadır.

J01-013412

GZ1000 BLEFAROSTA EYE SPEKÜLÜM (PEDIATRİK)

- 1- Setin içinde 1 adet tek kullanımlık bebek için uygun tek parçalı Metal üst kısmında uygulamayı kolaylaştıracak tutma kulakçıkları olan Blefarosta olmalıdır.
- 2- Bleforasto "U" şeklinde dizayn edilmiş ekartör kısmı 5 mm, toplam uzunluğu 30 mm olmalıdır.
- 3- ROP Muayene Setinin Cerraha seçim kolaylığı için Loop şeklinde (L modeli) veya çift uçlu depresor (D modeli) olmak üzere 2 model seçeneği bulunmalıdır.
- 4- Ürün 20'li kutularda çift ambalaj içinde olmalıdır.
- 5- Ürün ambalajında son kullanma tarihi, Kod numarası, CE, Barkod no açıkça görülebilmelidir.
- 6- Ürünün TITUBB Ulusal Bilgi Banksında kayıtlı ve sağlık bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir belge Teklif ile birlikte verilmelidir.

9.7.25
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 123913

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

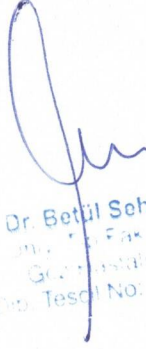
J01-01E901 ÖN KAMARA KANÜLÜ 27G

1. 27G ölçüsünde olmalıdır.
2. Ucu yuvarlatılmış Rycraft modeli olmalıdır.
3. Blister ambalaj içinde olmalıdır.
4. Uzun cerrahi süresince tıkanmamalıdır.
5. Numune deneyerek alınacaktır.

9.7.20
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 123913



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



S-01130093

SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANÜLÜ (3/G)

- 1) Tek kullanımlık olmalıdır, steril tek paket içinde olmalıdır.
- 2) Paket üstünde kod numarası CE işareti ve markası belirtilmiş olmalıdır.
- 3) 7 mm ince duvarlara sahip olmalıdır.
- 4) Yüksek vizkoziteli sıvı verme işlemi için tasarlanmış olmalıdır.
- 5) Kanül ucu metal yapıda olmalıdır.
- 6) 23 gauge ve 0,6 mm ölçüsünde olmalıdır.
- 7) İsteğe göre 25G ve 27 G temin edilmelidir. Numune denenerek alınacaktır.

9.725

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Süneyt ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 113913

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

J01-01E910

SCHIRMER TESTİ KAĞIDI.

- Her kutuda 100 adet Schirmer steril paketi bulunmalıdır.
2)Steril paket içinde 1 veya 2 adet test kağıdı olmalıdır.
3)0-35 mm arası ölçekli olmalıdır.

9.7.25

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip.Tes.No: 23913

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

J01-01E911

FLORESCEİN STRİPS.

- 1)Oftalmik amaçlı, 100 steril, tek kullanımlık ve tek tek paketlenmiş boyalı kağıt strip.
- 2)1 kutuda 100 adet strip içerir.

9.7.23
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZMEN
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tescil No: 123913

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