



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23M3024-11-3917  
Konu : Ameliyathane Ünitesi İçin Lazer Prop Alımı  
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Ameliyathane Şişesi  
Son Teslim Tarih & Saat : 15/11/2024 17:00:00  
İlan Tarihi : 14/11/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama 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 dokümanının tamamen 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 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 itibarıyla 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 tarafından onaylı olmayan kalem/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-010544	UR1027 LAZER PROP (3/L)	10	ADET

Memiş ÇOBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :  
Teslimat :  
Ek :  
www.ihbis.gazi.edu.tr  
Şartname Ekli Dosyasıda Sunulmaktadır.

S-010544

## ÇOK KULLANIMLIK LAZER FİBERLERİ (SOLTIVE)

1. Teklif edilen lazer fiberleri kurumda mevcut bulunan/teklif edilen Olympus marka Soltive SuperPulsed cihazı ile aynı marka ve uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilen fiberler 150 - 940 mikron çaplarında tercih edilebilmelidir.
3. Teklif edilen fiberler düşük enerji kullanımlarında da etkin uygulama sağlamalıdır, böylece çoklu fiber kullanımı azaltılmalıdır.
4. Teklif edilen fiberler renk kodlu olmalıdır.
5. Teklif edilen fiberler cihaza kolaylıkla takılabilmesi ve hızlı kullanım sunmalıdır.
6. Teklif edilen fiberler en az on kullanıma uygun olmalıdır.

Sider Cem Bektas

Ebru GÜMÜŞ KARAVELİ  
Ameliyathane Sorumlusu

M. G. Karaveli