



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2092024-04-1728
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Şişe
Son Teslim Tarih & Saat : 19/04/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 18/04/2024

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 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 kazınılması, silinmesi, düzeltilmesi 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 (UTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan çıkarılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB da/ UTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/UTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihaleci, 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 YASAKLIŞI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTMEYECİKTİR.

TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.

ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Makodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-011490	JEL 1000 GR'LIK	1000	ADET

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
EK :
www.hsis.gazi.edu.tr
Şartname Eklî Dosyasında Sunulmaktadır.

ULTRASOUND TRANSMİSİNE JEL ŞARTNAMESİ

1. Transmision jeli ultrasound incelemeleri için kullanılabilir özellikte olmalı ve cihazın probuna zarar vermemelidir.
2. Suda eriyebilir özellikte olmalı, yağ içermemeli ve kolay temizlenebilir özellikte olmalıdır.
3. Anti alerjik olmalı, cilt üzerinde tahriş oluşturmamalıdır.
4. Cilde ve bulaştığında giysilerde kalıcı iz bırakmamalıdır.
5. Homojen olmalı, cilt yüzeyinde homojen diffüzyon sağlamalı ve maksimum transmision olarak verilmelidir.
6. Ambalaj üzerinde lot numarası, UBB barkodu, seri numarası, son kullanma tarihi, sahip olduğu kalite ve güvenlik işaretleri açıkça okunabilir şekilde yazılmalıdır.
7. Malzeme depolanmaya ve taşınmaya uygun olmalı, seri hata çıkması durumunda hatalı seri en geç 5 iş günü içinde yenisi ile değiştirilmelidir.
8. İstekli firmalar teklifleri ile beraber en az 2 adet numune getirmelidir. Nihai karar numune değerlendirilmesi sonucu verilecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Karol İNÇİ
T.C. Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları AD. Yoğun Bakım BD.
Dip. Test. No: 138205

Kübra SEİÇİKER
Gazi Üniversitesi Hastanesi
İç Hastalıkları AD. UBB
Sorumlu Hemşire