



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alın No : 236/2025-01-89
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stoku
Son Teslim Tarih & Saat : 21/01/2025 17:00:00
İlan Tarihi : 20/01/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Proforma talurunun aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alınma 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- Üzende kazınılı, silini, 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 (TTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (UTS)ye kayıtlı ve bu kayıtlı teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTUBB'da UTSt'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTUBB/UTS'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 ihaleci, 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 DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTECEKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ODEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA :hastanasatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Miktar	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	101-015489	OR1910 VENİ VALFİ (GENİSİZ İKİLİ)	20000	ADET

Memur COBAN
HASTANE MİDÜR YRD

89

Opsiyon :

Teslimat :

EK :

www.ihis.gazi.edu.tr
Şartname Eklî Dosyasıda Sunulmaktadır.



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : 25355
İstem Tarihi : 06/03/2024
Bölüm Adı : D.S.Merkez Ambar Stoğu

Döküm Tarihi : 06/03/2024 15:00:00

Malzeme Kodu : J01-015489
Malzeme Adı : OR1910 VEN VALFİ İĞNESİZ (İKİLİ)

İKİLİ İĞNESİZ GİRİŞİM APARATI

- İğnesiz girişim aparatında split septum teknolojisi olmalıdır.
- Pürüzsüz silikon yüzey sayesinde kolay dezenfekte olmalı.
- İğnesiz girişim aparatının yüzeyi konkav olmalı ve bu özellik silikon duvarların daha sıkı olmasını sağlamalı ve mikroorganizmanın damar içine girmesini engellemelidir.
- Akış hattı düz, berrak ve basit iç dizaynına sahip olmalıdır.
- İçinde kompleks mekanizma olmamalıdır.
- Pozitif veya negatif basınçla çalışmamalıdır.
- Sistem minimum 3 bar basınca kadar dayanıklı olmalıdır.
- İğnesiz girişim aparatının dizaynı CDC guideline ile desteklenmelidir.
- İğnesiz girişim aparatının akış hattının görülmesi için tümü şeffaf olmalı ve yıkamanın veya ilaç uygulamanın başarısından emir olunmalıdır.
- İğnesiz girişim aparatı en az 100 girişime izin vermelidir.
- İğnesiz girişim aparatı hem luer lok hem de luer slip ile uyumlu olmalıdır.
- İkili uzatma hattı olmalıdır, hatların ucunda split septumlu girişim aparatı olmalıdır. Uzatma hatlarının uzunluğu minimum 15 cm. olmalıdır.
- Kan infüzyonu verilebilmeli ve kan alınabilmelidir.
- Lipid uyumlu olmalı ve parenteral beslenmeye uygun olmalıdır.
- Küçük ve hafif dizaynından dolayı hasta uyumu yüksek olmalıdır.
- İğnesiz girişim aparatı, IV set ve şırınga ile kullanılabilir. Girişim yapıldığı zaman herhangi bir güçlük ile

<p>HAZIRLAYANLAR</p> <p>Dr. Öğr. Üyesi Kamal İMCI T.C. Gazi Üni. Tıp Fak. Hastanesi İç Hastalıkları Uzmanı Bakım BD. Dışişleri No: 155705</p>	<p>ONAYLAYAN</p>
--	-------------------------

Bilgisayar İşletmeni MEHTAP GÜLTEKİN
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

karşılaşılmalı ve enjektör yada serum setinde geri atma yaşanmamalıdır.

17. Aralıklı ve sürekli infüzyonlarda kullanılabilir.

18. İğnesiz girişim aparatı, kapalı dolaşım sistemin devamlılığını sağladığından dolayı katetere bağlı refleksiyon oranını azalttığını gösteren klinik çalışmalar ile desteklenmelidir.

19. Lateks ve PVC içermemelidir.

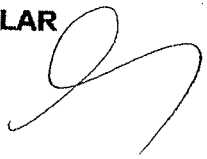
20. Akış hızı minimum 2lt/sa. olmalıdır.

21. Başlangıç hacmi (prime volume) minimum 0.45 ml olmalıdır ve bu ibare ürünün paketi üzerinde yazılı olmalıdır.

22. MR uyumlu olmalıdır.

23. Ürünün CE belgesi olmalı ve teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miyadı olmalıdır.

24. Satın alma kararı verilmeden önce numuneler istem yapan bölümde değerlendirilerek uygunluk ve fiyatlandırılacaktır. İstenilen numuneyi teslim süresinde teslim etmeyen veya teslim ettikleri numuneleri uygun bulunmayan firmaların o kalem için verdikleri teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

HAZIRLAYANLAR 	ONAYLAYAN
---	------------------

Bilgisayar İşletmeni MEHTAP GULTEKİN
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi