



T.C.  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alın No : 2192024-07-2687  
Konu : 3 kalem malzeme alımı  
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Göz Poliklinik Ameliyathanesi Stoğu  
Son Teslim Tarih & 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 duyulmaktadır. Proje/Ornma faaliyetinin aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarihte ve saatte kadar Satın Alma Bütçesine gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması.
- 2- İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi.
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numaraları, imarkaları ve ambalaj şekillerinin yazılması.
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir, birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması.
- 5- Üzerinde kazınmış, silinmiş, düzeltilmiş bulunmaması.
- 6- Adı, soyadı veya ticareti unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması.
- 7- Teklif verilme kaydıyla FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi.
- 8- Teklif verilen malzemelerin, idarecinin 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 (TTTUBB) veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıtlı teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTTUBB da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedatçı firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTTUBB/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 ihaleci, tedatçı 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 OLMAYACAKTIR.  
\*\*\*İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.  
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARILA TEKLİF VERECEKTİR.  
\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTMEYECİKTİR.  
\*TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
\*ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.  
E-POSTA :hasstanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Miktar	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	3-01130197	GZ1198 KONFORMER (DELİKLİ DELUSIZ) (3/3)	10	ADET
2	J01-016803	G0Z PAMUĞU (DENTAL ROLL'S)	100	ADET
3	3-01130209	GZ1209 LESTER JONES RİNGİSTOMİ TÜPÜ/KONAKLİKLER RİNGİSTOMİ TÜPÜ (3/3)	2	ADET

Ünvan : ÜNİVERSİTE BAŞHEKİMİ  
Müşteri : Mems COBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :  
Teslimat :  
EK :  
www.hiss.gazi.edu.tr  
Şartname Eklisi Dosyasında Sunulmaktadır.

S-01130197

KONFORMER (DELİKLİ) (3/G)

- 1.15 adet small 5adet medium olmalıdır.
- 2.Polyamid mamul olmalıdır.
3. Atravmatik ve yüzeyi cilalı olmalıdır.
4. Konjunktivanın görülmesine imkan verecek şekilde katı ve şeffaf olmalıdır.
5. Mukus drenajına ve ameliyattan sonra göz damlası uygulamasına imkan verecek şekilde delikli olmalıdır.
6. Tekli kutularda ve çift steril ambalajda olmalıdır.
- 7.10 tanesi orta (20 MM) 5 tanesi de küçük (18 MM) ebadlı olmalıdır.

9.7.25

Dr. N. N. N. N.  
Dr. N. N. N. N.  
Dr. N. N. N. N.  
Dr. N. N. N. N.  
Dr. N. N. N. N.

Doc. Dr. Betül Seher UYSAL  
Cilt Üstü Hast. Hastanesi  
No: 147 604  
Dip. Teskil No: 147 604

J01-016803

## GÖZ PAMUĞU (DENTAL ROLLS).

- 1) % 100 PAMUK OLMALIDIR.
- 2) HER PAKETTE 350 ADET OLMALIDIR. HER RULO İÇİNDE 28-30 ADET PAMUK OLMALIDIR.
- 3) NON STERİL OLMALIDIR. ORJİNAL AMBALAJINDA OLMALIDIR.
- 4) KOMİSYON UYGUNLUĞU OLMALIDIR.

9.7.24  
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. 15004-  
Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZMEN  
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı  
Dip. Tescil No: 13913

Doc. Dr. Feriye Seher UYSAL  
Gaz. Üniv. Tıp Fak. 15004-15004  
Göz Hastalıkları  
Dip. Tescil No: 147/604

S-01130209

LESTER JONES TÜPÜ

- 1) Lakrimal drenaj sistemi kanaliküler stenoz tedavisi için kullanılır.
- 2) Pyrex yapıda olmalıdır. Poroz yapı içermemelidir.
- 3) Boyutları 12x3 mm VE 13x 3mm olup milimetrik boyutları hasta bazlı hesaplanıpş firma ile değiştirebilme seçeneği olmalıdır.

9.7.24

Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hast.  
Doç. Dr. Mehmet Üney ÖZMEN  
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı  
No. Tes. No. 123013

Dr. Gökhan UYSAL  
Gazi Üniversitesi Tıp Fak.  
Göz Hastalıkları Anabilim Dalı  
No. Tes. No. 147 604