



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-014611	KONKA CERRAHİSİ PROBU (REUSABLE)	10	ADET

Memiş ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 237 2025-01-133
Konu : Ameliyathane Ünitesi için Konka Cerrahisi Probu Reusable Alımı
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Ameliyathane Stoku
Son Teslim Tarih & Saat : 24/01/2025 17:00:00
İlan Tarihi : 23/01/2025

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 dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numaraları, 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 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 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 BELİRTECEKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA :hastanesalimma@gazi.edu.tr

Opsiyon :
Teslimat :
Ek :
www.jhsis.gazi.edu.tr
Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

RADYOFREKANS KONKA PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

Teklif edilen Radyofrekans Probu konka hipertrofisi tedavisinde kullanılabilir ve aşağıda listelenen özelliklere sahip olmalıdır :

1. Radyofrekans Prob ucu bipolar olup , konka hipertrofisi tedavisinde submukozal hacim küçültme amaçlı RFITT uygulamalar için kullanılabilir olmalıdır.
2. Radyofrekans Probu steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
3. Radyofrekans Probu konik uçlu olmalıdır.
4. Radyofrekans Prob elektrot çapı 1.1 mm olmalıdır.
5. Radyofrekans Prob aktif elektrod uzunluğu 10 mm olmalıdır.
6. Radyofrekans Prob shaft uzunluğu 100 mm olmalıdır.
7. Radyofrekans Prob handle kavrama uzunluğu 140 mm olmalıdır.
8. Radyofrekans Probuna entegre kablo uzunluğu 3 m olmalı , kablo ile prob bir bütün olarak verilmeli ve kabloda herhangi bir ekleme olmamalıdır.
9. Radyofrekans Prob müsaade edilen güç aralığı olan 0-25 Watt aralığında çalışmalıdır.
10. Radyofrekans Prob kurumumuzda bulunan CELON ELITE ESG-200 veya ESG-400 model cihazların orijinal probu olmalı veya uyumlu olanları için CELON ELITE üreticisi tarafından verilmiş uygunluk belgesi olmalıdır.
11. Farklı marka Radyofrekans Prob teklif eden firmalar , teklif ettikleri ürünün kurumda kullanılmakta olan CELON ELITE ESG-200 veya ESG-400 cihazlarına zarar vermeyeceğine ve cihazların kalibrasyonunu bozmayacağına dair CELON ELITE cihazı üreticisinden onaylı taahhütname vermelidir.
12. Teklif veren firmanın , teklif ettiği ürünün üreticisi ise üreticisi olduğuna dair belgeleri, yetkili Türkiye distribütörü ise teklif verdiği tarih itibariyle yetkili satıcısı olduğunu gösterir belgeleri teklif dosyasında sunması zorunludur. Teklif veren firma bayi ise, teklif verilen tarih itibariyle yetkili Türkiye distribütörü tarafından yetkilendirilmiş olduğunu gösterir belgeleri sunması zorunludur.
13. Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücuda Yerleştirilebilir Aktif Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücut Dışında Kullanılan (in vitro) Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği kapsamında ürün teklif eden istekliler, Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği Satış Merkezi Yetki Belgesini ihale dosyasında sunmalıdırlar.

Prof. Dr. Hakan TUTAR
T.C.C.B. Tı. Cerrahi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. No: 72041 / No. T. E. B. : 104697

Prof. Dr. Hakan TUTAR
T.C.C.B. Tı. Cerrahi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. No: 72041 / No. T. E. B. : 104697

Dr. Mustafa KARAVİCELİ
Ameliyathane Başm
Sorumlusu