



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2369025-01-13
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S Merkez Ambar Deposu / D.S Merkez Ambar Stoku
Son Teslim Tarih & Saat : 09/01/2025 17:00:00 İlan Tarihi : 08/01/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Teklifin 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 kişlerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyeceksé 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 (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TTUBB da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTUBB/ÜTS 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 YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.
- Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.
- *FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
- *FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTMEKTEDİR.
- TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
- ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
- E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mikodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-014437	OR1800 SET POMPA İŞİGA DİRENÇLİ (IKLU)	1400	ADET

Mehmet ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜRÜ YRD

Opsiyon :
Tedarikçi :
Ek :
www.hiss.gazi.edu.tr
Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
GAZİ HASTANESİ
TEKNİK ŞARTNAME

Malzeme Kodu: J01-014437

Malzeme Adı: OR1800 SET POMPA İŞİĞA DİRENÇLİ (İKİLİ)

(J01-014437) ÇİFT KANALLI İŞIKTAN KORUMALI İNFÜZYON POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Pompa seti kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır. Kaset sıvı sızdırmaz özellikte olmalıdır. Setin kaset mekanizması 2ml'e kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
- 2- Kaset mekanizması sayesinde set, gönderim esnasında ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşulları altında 48 saat sorunsuz kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Set, ışıktan etkilenen duyarlı ilaçları korumak için renkli opak malzemeden üretilmiş olmalıdır. NON-PVC olmalıdır.
- 4- Kaset seti çift kanallı/yolu olmalı, tek setle iki farklı sıvı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan, aynı anda ve ardışık olarak dağıtabilme özelliğine sahip olmalıdır. Setin ikinci yolu (sıvı giriş yeri) standart hastane seti ve enjektörlerine uyumlu olmalıdır.
- 5- Kasetli set ezilmediğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalıdır. Gönderimde sıvı miktarında değişken sapma olmamalıdır. (Maksimum %3 sapma oranı)
- 6- Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır. Bu sayede sistem enfeksiyonlarından, ortam dekontaminasyondan korunmalıdır.
- 7- Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
- 8- Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için bir sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır.
- 9- Ürünün UBB kaydı olmalı ve her ürünün üzerinde UBB barkodu bulunmalıdır.
- 10- Setler Non-toksik olmalı, ilaçlarla geçimsizliği olmamalıdır.
- 11- Setler 3 yollu musluk ve intraketlerle uyumlu olmalı, bağlantı yerlerinde sızdırma olmamalıdır.
- 12- Cihazları bakım, onarımı ve kalibrasyonu, firmanın sorumluluğu altında olacaktır.
- 13- Pompa cihazlarının kalibrasyonunda kullanılan cihazlar ve yapılan işlemler izlenebilir olmalıdır.
- 14- Kalibrasyon sertifikalarının bir nüshası hastaneye verilmelidir.
- 15- İhaleyi alan firma hastanenin ihtiyacı doğrultusunda infüzyon pompa cihazını setlerin kullanma süresi boyunca hastaneye kurmalıdır.
- 16- Pompa seti ile pompa aynı marka olmalıdır.
- 17- Ürünlerin miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
- 18- Pompa setleri miatlarının dolmasına en az 4 ay kala firma tarafından yenisi ile değiştirilmelidir.
- 19- CE belgesi olmalıdır.
- 20- Mutlaka numune gönderilmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir.

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Uzm.Dr.Emine YILMAZ ORULLUOĞLU
Dip.Tes.No:201788
Uzm.Tes.No:161036
Çocuk Hematoloji-Onkoloji Bilim Dalı

Deniz Yılmaz
Pcd.Hes.No:201788
Sorumlu
[Signature]