



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23/2025-01-147
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stoku
Son Teslim Tarihi & Saat : 27/01/2025 17:00:00
İlan Tarihi : 24/01/2025

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- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat veriliyor, birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltilme bulunmaması,
- 6- Adı soyadı veya ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyeceği 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) veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB'da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedantçı firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/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 ihalatçı, tedantçı veya bayi olduklarını gösteren, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaktır.

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLMALIDIR.
***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYELİKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞÇA BELİRTMEYELİKTİR.
TEKLİFLER BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : naslimesatir@gaazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No | M Kodu | Malzeme Açıklaması | Miktar | Birim |
|------|------------|--|--------|-------|
| 1 | J01-014560 | OR1790 SET POMPA STANDART INFUZYON (KIL) | 2000 | ADET |

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
Ek :
www.ihis.gazi.edu.tr
Şartname Eklil Dosyada Sunulmaktadır.



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

Şartname Numarası 42176

Proje Numarası

KOD J01-0145607

MALZEME ADI OR1790 SET POMPA STANDART İNFÜZYON (IKIL)

(J01-014560) ÇİFT KANALLI 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' ye kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
2. Kaset mekanizması sayesinde set, gönderim esnasında ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşullar altında 48 saat sorunsuz kullanıma uygun olmalıdır.
3. Kasetli set çift kanallı/yolu olmalı, tek sette 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.
4. Kasetli set ezilmediğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalıdır, gönderimde sıvı miktarında - %3'e kadar sapma olmamalıdır. (Maksimum %3 sapma oranı)
5. Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır; bu sayede sistem enfeksiyondan, ortam da kontaminasyondan korunmalıdır.
6. Pompa seti infüzyon pompasına bağlandığında yüksekliğe bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
7. Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için bir sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır.
8. Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
9. Set ve Pompa Aynı marka olmalıdır
10. Setler non-toksik olmalı, ilaçlarla geçimsizliği olmamalıdır
11. Setler 3 yollu musluk ve intraketlerle uyumlu olmalı, bağlantı yerlerinde sızdırma olmamalıdır
12. Set üzerinde klamp bulunmalıdır
13. İhtiyacı olan firma hastanenin ihtiyacı doğrultusunda infüzyon pompa cihazını setlerin kullanımı süresi boyunca hastaneye kurmalıdır
14. Cihazların bakım onarımı ve kalibrasyonu firmanın sorumluluğunda olacaktır.
15. Pompa cihazların kalibrasyonunda kullanılan cihazlar ve yapılan işlemler izlenebilir olmalı
16. Kalibrasyon sertifikalarının bir nüshası hastaneye verilmelidir.
17. Ürünlerin miadı teslim tarihinden en az 2 yıl olmalıdır.
18. Pompa setleri miatlarının dolmasına en az 4 ay kala firma tarafından yenileri ile değiştirilmelidir.
19. Ürünün UBB kaydı olmalı ve her ürünün üzerinde UBB barkodu bulunmalıdır.
20. CE belgesi olmalıdır
21. Mutlak numune getirilmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir

Deniz YALÇIN
Ped. Onkolo. Hemşire
S. Sorumlu Hemşiresi