



S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-010259	STERİL DISTİLÉ SU (1000 ML.)	3000	ADET

Memis ÇOBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

#### TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 207/2024-03-1513  
Konu : Merkez Ambal İçin Steril Distilé Su Alımı  
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stoğu  
Son Teslim Tarihi & Saat : 29/03/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 28/03/2024

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

- Opsiyon :  
Teslimat :  
Ek :  
[www.lhsis.tazi.edu.tr](http://www.lhsis.tazi.edu.tr)  
Şartname Ekt Dosyada Sunulmaktadır.
- 1- Tekliflerin yazılı olması,
  - 2- İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğini belirtmesi,
  - 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
  - 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat veriliip, birim fiyatlarının rakamı ve yazıyla yazılması
  - 5-Üzerinde kaanti, silindi, düzeltme bulunuşmamıştır.
  - 6-Ad soyad veya ticari bilgilerde yanlış yazılım veya yanlış yazılım olmasının kabul edilemeyecektir.
  - 7-Teklif verilmeyecске FAKS mesajının bli açıklama ile gönderilmesi ,
  - 8-Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin sırasına müteakip teslim sürelerinin teknif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teknifler kabul edilmeyecektir.

Onemli 9-Teklif edilen her kalemin UBB kodu teknifi yer alacaktır.  
UBB kodu, T.C. İlaç ve İbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıt teknif tarihi itibarıyle geçerli olmalıdır. Alıma çikılan her kalemin her kalemin için aynı ayın TİTUBB da ÜTS'de Sağlık Bakanlığının tarafından onaylı olduğunu gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır.

TİTUBB/ÜTS ye kayıt, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemlere ait teknif degerlendirmeye alınmayacağı.

Onemli 10-Teklif edilen her kalemin ÜTS'ye teknif tarihi itibarıyle teknif vermeye yetkilii ithalatçı, tedarikçi veya bayi ondalarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teknif zarfı içinde sunacaklardır.

\*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET ) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

\*\*\*HALE YASAKLIS FIRMAALARIN TEKLIF DEGERLENDIRILMEYECEKTIR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKLA BELLİRTECİKTİR.

TEKLİFLİ BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.

ODEMELER MÂLMUAYENE KÂBULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :[hastanesatis@nahia@gazi.edu.tr](mailto:hastanesatis@nahia@gazi.edu.tr)

## **STERİL DİSTİLE SU ŞARTNAME ( J01-010259)**

- 1.** Steril distile su hastanede kullanılan ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesinde (chamber) herhangi birinde kullanılmak üzere tasarlanarak üretilmiş olmalıdır.
- 2.** Bir litrelilik cam şişelerde kullanıma sunulmalıdır.
- 3.** Ambalaj üzerinde ml' sini gösteren ölçü çizgileri bulunmalıdır.
- 4.** Şişelerin üzerinde etiketler düşmeyecek şekilde ve bu etiketlerde;
  - ✓ Çözeltinin içeriği,
  - ✓ Seri ve lot numarası ,
  - ✓ İmal tarihi ve son kullanma tarihi,
  - ✓ "Parenteral enjeksiyon şeklinde kullanılmamalıdır" ibaresi mutlaka yer almmalıdır.
- 5.** Steril ve distile su ibaresi yer almmalıdır. Bu raporla belgelenmelidir.
- 6.** Ağız kısmı serum şişelerinde olduğu gibi tipalı ve serum seti takmaya uygun olmalıdır.
- 7.** Steril distile su adedi kadar şişeye uyumlu serum askılığı yer almmalıdır.
- 8.** Ürün en az 24 ay raf ömrüyle teslim edilmelidir. Son 3 ay kala yeni ürünlerle değişimi sağlanmalıdır.
- 9.** Ürün takip sistemine kayıtlı olmalıdır.

Dr. Öğr. Uyesi Kamil İNCİ  
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi  
Hastane Kartı No: 13025  
Dip. Tesc. No: 13025

Kübra SELÇÜKER  
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi  
İc. Hastalıkları ÜB  
Sorumlu İmzâsı