



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23/2025-01-158
Konu : 5 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Poliklinik Depoları / Sağlam Çocuk Ve Aşı Sığı
Son Teslim Tarih & 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 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 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 verilmeli, birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazınılı silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6- Ad, soyad veya ticareti unvanı yazılmak üzere 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.
ÜBB kodu T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TTTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTTUBB da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarkçı 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, tedarkçı veya bayi olduklarını gösterir. Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaktır.

***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 BELİRTMEKTEKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NÜMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : hasanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mikodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J07-078763	TERDE KLOR TESTİ DOĞRULAMA VE LINEARİZASYON KİTLERİ (10 ML)	1	ADET
2	J07-078763	TERDE KLOR TESTİ DOĞRULAMA VE LINEARİZASYON KİTLERİ (10 ML)	1	ADET
3	J07-078763	TERDE KLOR TESTİ DOĞRULAMA VE LINEARİZASYON KİTLERİ (10 ML)	1	ADET
4	J07-078763	TERDE KLOR TESTİ DOĞRULAMA VE LINEARİZASYON KİTLERİ (10 ML)	1	ADET
5	J07-078763	TERDE KLOR TESTİ DOĞRULAMA VE LINEARİZASYON KİTLERİ (10 ML)	1	ADET

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

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

ADI; TERDE KLOR TESTİ DOĞRULAMA VE LİNEARİZASYON KİTLERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Teklif Edilecek Kit için Zorunlu Özellikler;

- 1- Ter testi doğrulama uygulaması ölçme işlemleri CLSI C34-A3 standardına ve S.B. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Ter Testi Rehberine uygun olarak yapılmalıdır.

*CLSI 12.1 e göre; Hastanın ter testini çalışması sonunda çıkan neticenin doğru olup olmadığını ve cihazın doğru çalışıp çalışmadığının analitik kalite kontrolü için üç seviyeli (40 mmol/l, 70 mmol/l ve 130 mmol/l değerlerinde) linearizasyon kontrol ve tek seviyeli (90 mmol/l değerinde) kalibrasyon solüsyonları olmalıdır.

- 2- Ürünlerin ÜTS sisteminde tanımlaması olmalıdır.

- 3 Bakım özellikler incelenmiştir.

Selvit AKTA



Prof. Dr. Ayşe Fatma ASLAN
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Dip. No 1419 - Dip. İss. No 76498

A. H. HODAN
KARAYEN