



**T.C**  
**GAZ ÜN VERS TES**  
**Sa lık Uygulama ve Ara tırma Merkezi**

**TEKL F STEM FORMU**

stem No/Alım No : 10462021-08-1761  
Konu : 1 kalem hemodiyaliz kateteri alımı  
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Sto u  
Son Teslim Tarih & Saat : 24/08/2021 17:00:00 İlan Tarihi : 20/08/2021

Sa lık Ara tırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmu tur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- Hale dökülmesinin tamamen okunup kabul edildi inin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası,markaları ve ambalaj ekilerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanması olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8-Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin sipari ine 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. Sağlık ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (T TUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı T TUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olması aranacaktır. T TUBB/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 ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınması , Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

\*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİRİNE) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

\*\*\* HALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEYECİKTİR.

TEKLİF BELİRTİLMİŞ NUMUNE GETİRİLMEMEYECİKTİR.

ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 365 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

## HT YAÇ L STES

| S.No | M.Kodu     | Malzeme Açıklaması   | Miktar | Birim |
|------|------------|--|--------|-------|
| 1    | J01-01A488 | NF1001 HEMOD YAL Z KATETER , GEÇ C , ER K N (HEPAR N KAPLI) 11,5-12 F. 16 CM | 200    | ADET  |

SMA L GÜLDEN  
HASTANE MÜDÜRÜ

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

[www.ihsis.gazi.edu.tr](http://www.ihsis.gazi.edu.tr)

artname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.