



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 236025-01-21
Konu : 1 kalem set pompa standart infüzyon (kılıj)alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stogu
Son Teslim Tarih & Saat : 10/01/2025 12:00:00 İlan Tarihi : 09/01/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Profirma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Salın 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 verilip, birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6- Ad ,soyad veya ticareti unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyeceksse 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. Sağlık ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye, yetkili ihalatçı, tedarikçi 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 OLACAKTIR.
***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEKTEKTİR.
TEKLİFLERİN NÜMUNESİ GÖNDERİLMEMELİDİR.
ÖDEMELER MAL MÜLAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA :hastanesatirnama@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mikodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-014560	OR1790 SET POMPA STANDART INFÜZYON (KILIJ)	1700	ADET

MEMİŞ ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD.

Opsiyon :
Teslimat :
EK :
www.jhsis.sagz.edu.tr
Şartname Eklisi Dosyasında Sunulmaktadır



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

İSTEGİ YAPAN BİLM

Sartname Numarası: 42176

MALZEME ADI : DİFİZÖN SETİ POMPASIZ İNFÜZYON (RİLE)

(001-014660) ÇİFT KANALLI İNFÜZYON POMPASI SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pompa seti, kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompa setine özeldir ve bu kaset sıvı sızdırmaz özelliğe sahiptir. Sıvı kaset mekanizması 2m'ye kadar havayı hepsindebilmesi ve bu sayede hastaya hava gönderme işi oluşturmamalıdır.
2. Kaset mekanizması sayesinde set, gönderim esnasında ezilmemesi ve bu sayede hijyen koşullar altında 48 saat sorunsuz kullanıma uygun olmalıdır.
3. Kasetli set giri kanallıyolu olmalı, tek setle iki farklı sıvı alıp, kullanılmayan infüzyon pompasında girildiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan, aynı anda ve aralıklı olarak dağıtılmasına özelliğine sahip olmalıdır. Sıvı ilüzyon yolu (giriş yeri) standart hastane seti ve enjektörlerine uyumlu olmalıdır.
4. Kasetli set ezilmeden hacimsel doğruluk süresi olarak sağlanmalıdır. Gönderiminde sıvı miktarında %10'ya kadar sapma olmalıdır. (Maksimum %6 sapma oranı)
5. Set hava kapamada her eklemden havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilmesi özelliğine sahip olmalıdır; bu sayede sistem enfeksiyonları, ortamı da kontamineasyondan 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 kilitlemeli ve serbest olma gerektirmez. Set pompasız kullanımda da uygun olmalı ve bunun için bir sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır.
8. Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastasına yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
9. Set ve Pompa Aynı marka olmalıdır.
10. Setler renk-kodlu olmalı, ilaçlarla geçimsizliği olmamalıdır.
11. Setler 3 yönlü (30°) entoketlerle uyumlu olmalı, bağlantı yerlerinde sızdırmamalıdır.
12. Set üzerinde filtre bulunmalıdır.
13. İhtiyaç olan firmaların hastaneler için ilüzyon pompası olarak sadece kullanımı süresi boyunca hastaneye kurmalıdır.
14. Cihazların bakım oranları ve kalibrasyonu firmaların sorumluluğunda olmalıdır.
15. Pompa cihazların kalibrasyonunda kullanılan cihazlar ve yapılan işlemler izlenebilir olmalı.
16. Kalibrasyon sertifikalarının bir nüshası hastaneye verilmelidir.
17. Ürünün maddi teslim tarihinden en az 2 yıl olmalıdır.
18. Pompa setleri teslimatın yapılmasına en az 4 ay kala firma tarafından yerli ile değiştirilmelidir.
19. Ürünün UBB kaydı olmalı ve her üründe üzerinde UBB barkodu bulunmalıdır.
20. CE belgesi olmalıdır.
21. Mülkiyet numuna getirilmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir.

(Handwritten signature)