



T.C  
GAZI ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2382025-02-293  
Konu : 4 kalemli medical sarf malzeme alımı  
Talep Eden Birim : Yoğun Bakım Depoları / Dahiliye Yoğun Bakım Sodu 2  
Son Teslim Tarih & Saat : 11/02/2025 17:00:00 İlan Tarihi : 10/02/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Profoma fatüranın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemenin teslim süresi, barkod numarası,martakaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilir ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyeceksé FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8-Teklif verilen malzemenin, 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 teklife yer alacaktır.  
UBB 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. Alıma çıkılan her kalem kalemler için ayrı ayrı TTTUBB'da ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTTUBB/ÜTS'ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihaleci, tedarikçi 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 OLMALIDIR.  
\*\*\*HALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.  
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.  
\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEYECİKTİR.  
\*TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNNE GETİRİLECEKTİR.  
\*ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.  
E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-012856	AN1150/AN1310 OKSİJEN VERİCİ İÇİN (T-TÜP ADAPTOR)	100	ADET
2	J01-017979	OR1770 SET POMPA STANDART İNFÜZYON (TEKLU SET BAĞIMSIZ)	2000	ADET
3	J01-016951	OR1780 SET POMPA İŞİĞA DİRENÇLÜ (TEKLU SET BAĞIMSIZ)	1000	ADET
4	J01-01A622	OR4310 MASKE, ORA NAZAL BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİL İÇİN SİLİKON (SMALL)	10	ADET
5	J01-015554	OR4310 MASKE, ORA NAZAL BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİL İÇİN SİLİKON (MEDIUM)	20	ADET
6	J01-013041	OR4310 MASKE, ORA NAZAL BAĞLAMA SETLİ NONİNVAZİV VENTİL İÇİN SİLİKON (LARGE)	30	ADET

MEMİŞ ÇOBAN  
HAŞTANE MÜDÜR YRD.

Opsiyon :  
Teslimat :

Ek :  
www.hbis.gazi.edu.tr  
Sarıname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.



## SERUM İNFÜZYON POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Setin seruma giren kısmı rahat girecek şekilde dizayn edilmiş keskin, sivri, sağlarm delici uçlu olmalıdır.
2. Setin üzerinde damla sensörlerine uygun, ideal damla haznesi bulunmalıdır.
3. Sette 15 µm'luk filtre bulunmalıdır.
4. DEPH ve Lateks içermemelidir.
5. Line üzerinde kontrolsüz akışı (serbest akış) engelleyen, kullanıcı yaralanmalarını engelleyen roll klemp olmalıdır.
6. Set tamamen yumuşak medikal PVC'den olmalıdır.
7. Setin ucunda luerlock bağlantısı olmalıdır.
8. Sette kapaklı, bakteri girişini önleyen hava girişi olmalıdır.
9. Aynı setin ışıktan korumalı modeli de olmalıdır. Setin uzunluğu en az 240 cm olmalı, raf ömrü minimum 2 yıl olmalıdır. Alım yapılacak firma setlerin son kullanma tarihine 3 ay kala eğer hastane isterse setleri yeni tarihli setler ile değiştirmeyi taahhüt etmelidir
10. Set üzerinde Y enjeksiyon port girişi olmalıdır.
11. Set steril tek parça olmalı büküldüğünde eski halini almalıdır.
12. Ambalaj üzerinde sterilizasyon, son kullanma tarihi, lot no ve onaylı UBB kodu bulunmalıdır.
13. Kullanım kılavuzu ve/veya ambalaj üzerindeki bilgiler Türkçe, İngilizce veya Almanca dillerinden en az birinde yazılı olmalıdır.
14. Setler UTS'de kayıtlı olmalı ve OR1770 Sut kodu olmalıdır.
15. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler yoğun bakım ünitesinde değerlendirilecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri dikkate alınmayacaktır.
16. Bölümde halihazırda kullanılmakta olan SİNO-MDT marka infüzyon pompalarına uyumlu olmalı ve kalibrasyonu firma tarafından yapılabilmelidir.

Dr. Meriç TURKOĞLU  
 Antalya Tıp Fakültesi  
 Enfeksiyon Hastalıkları  
 Uzman Doktor  
 E-posta: meric@turkoclu.com.tr  
 Telefon: 0312 222 2222

Dr. Meriç TURKOĞLU  
 Antalya Tıp Fakültesi  
 Enfeksiyon Hastalıkları  
 Uzman Doktor  
 E-posta: meric@turkoclu.com.tr  
 Telefon: 0312 222 2222



## NONINVASIV VENTİLASYON İÇİN SİLİKON FULL FACE MASKE SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Maske yüze takıldığında, anatomik yapısı ile hava kaçağı yapmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Maske tamamen silikondan üretilmiş olmalı.
2. Hastanın yüzüne tam olarak oturması için, maskenin ağız ile burun arasındaki kısmı bombeli olmalıdır. Alınlıksız olan modeli alınacaktır.
3. Maskenin Small-Medium- Large olmak üzere 3 farklı boyu olmalıdır.
4. Maske, oksijen girişi ve basınç ölçümü gibi amaçlarla kullanılabilen en az 2 giriş portuna sahip olmalıdır. Bu portlar rotasyonu sağlayan parça üzerinde bulunmalı, böylece karbondioksit atılımı hastaya en yakın noktadan yapılmalıdır. Port kapakları silikon olmalıdır.
5. Teslim edilen her bir maske için hastanede kullanılan ventilatör çevreleriyle uyumlu konnektör verilmelidir.
6. Elaşlık maskeye uygun olmalıdır. Başlık kafayı tamamen sarmalı kolay deforme olmamalıdır.
7. Maskeye takılan hortumun saat yönünde veya tersi yönde dönmesi sırasında maskeye kuvvet uygulanmaması için, maske üzerinde rotasyonu sağlayacak parçası olmalıdır.
8. Kolay kullanım için, maske başlığının maskeye bağlantısı 4 ayrı noktadan yapılabilmelidir. Ayrıca hastanın alın kısmından maskeyi sabitlemek için ek ayar yeri bulunmalıdır.
9. Maske başlığının kolay çıkarılıp takılabilmesi için, maskenin sağ ve sol taraflarında 2 adet klips bulunmalıdır.
10. Maske ile birlikte kullanıcı bölümün ihtiyacı kadar kullanılan mekanik ventilatör cihazına uygun devre verilmelidir.
11. Teklif ekinde teknik şartnameye uygunluk belgesi verilmelidir. Teklifte birlikte verilecek orjinal dökümanlarda, şartnameye verilen cevaplar işaretlemelidir.
12. Tekliflerin değerlendirilmesi esnasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
13. 30 adet Large alınacaktır.

Prof. Dr. Melih TÜRKÖĞLU  
Gazi Üniversitesi İip Fakültesi  
Gazi Hastanesi  
İç Hastalıkları Yoğun Bakım Hem  
Şif. No: 98-001/330 Dış. No: 68955

10.10.2020  
10.10.2020  
10.10.2020



## NONINVASIV VENTİLASYON İÇİN SİLİKON FULL FACE MASKE SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Maske yüze takıldığında, anatomik yapısı ile hava kaçağı yapmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Maske tamamen silikondan üretilmiş olmalı.
2. Hastanın yüzüne tam olarak oturması için, maskenin ağız ile burun arasındaki kısmı bombeli olmalıdır. Alınlıksız olan modeli alınacaktır
3. Maskenin Small-Medium- Large olmak üzere 3 farklı boyu olmalıdır.
4. Maske, oksijen girişi ve basınç ölçümü gibi amaçlarla kullanılabilecek en az 2 giriş portuna sahip olmalıdır. Bu portlar rotasyonu sağlayan parça üzerinde bulunmalı, böylece karbondioksit atılımı hastaya en yakın notadan yapılmalıdır. Port kapakları silikon olmalıdır.
5. Teslim edilen her bir maske için hastanede kullanılan ventilatör devreleriyle uyumlu konnektör verilmelidir.
6. Başlık maskeye uygun olmalıdır. Başlık kafayı tamamen sarmalı kolay deforme olmamalıdır.
7. Maskeye takılan hortumun saat yönünde veya tersi yönde dönmesi sırasında maskeye kuvvet uygulanmaması için, maske üzerinde rotasyonu sağlayacak parçası olmalıdır.
8. Kolay kullanım için, maske başlığının maskeye bağlantısı 4 ayrı noktadan yapılabilmelidir. Ayrıca hastanın alın kısmından maskayı sabitlemek için ek ayar yeri bulunmalıdır.
9. Maske başlığının kolay çıkarılıp takılabilmesi için, maskenin sağ ve sol taraflarında 2 adet klips bulunmalıdır.
10. Maske ile birlikte kullanıcı bölümün ihtiyacı kadar kullanılan mekanik ventilatör cihazına uygun devre verilmelidir.
11. Teklif ekinde teknik şartnameye uygunluk belgesi verilmelidir. Teklifte birlikte verilecek orjinal dökümanlarda, şartnameye verilen cevaplar işaretlenmelidir.
12. Tekliflerin değerlendirilmesi esnasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
13. 10 adet Small alınacaktır.

Dr. M. TÜRKOĞLU  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Etiler Tıp Fakültesi  
Cerrahi Anestezoloji Uzmanı  
Etiler Tıp Fakültesi  
Etiler, Ankara  
Tic. Sic. No: 88968

Dr. M. TÜRKOĞLU  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Etiler Tıp Fakültesi  
Cerrahi Anestezoloji Uzmanı  
Etiler Tıp Fakültesi  
Etiler, Ankara  
Tic. Sic. No: 88968