



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İslem No/Alım No : 22/739024-10-3584
Konu : 2 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Yoğun Bakım Depoları / Dahiliye Yoğun Bakım Stodu 1
İlan Tarihi : 14/10/2024
Son Teslim Tarihi & Saat : 15/10/2024 17:00:00

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac 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 tamamının okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası,markaları 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 verilmeyeceksen FAKS mesajını 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 (TTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan çökülen her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTUBB da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTUBB/ÜTS'ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

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

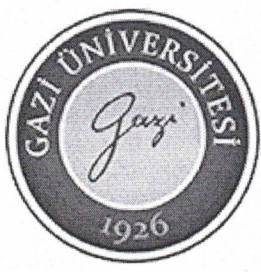
*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEKTEDİR.
TEKLİFLER BİRLİKTE NÜMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	S-010739	OR2680-90/AN1300-1310 HASTA DEVRESİ (PEDIATRİK/ERİŞKİN)	30	ADET
2	S-010733	OR4280 KANUL_ NAZAL BAĞLAMA SETLİ NONİNVAZİV VENTİL İÇİN (SİLİKON)	30	ADET

Merniş COBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
EK :
www.ihis.azul.edu.tr
Şartname Eklî Dosyasıda Sunulmaktadır.



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 09/10/2024
Bölüm Adı : Dahiliye Yoğun Bakım Stoğu 1

Döküm Tarihi : 09/10/2024 09:26:00

Malzeme Kodu : S-010739
Malzeme Adı : OR2680-90/AN1300-1310 HASTA DEVRESİ (PEDIATRİK/ERİŞKİN)

Yetişkin Hastaları için Nazal Yüksek Akış Seti Teknik Özellikleri

Nazal Yüksek Akış seti; ısıtıcılı hortum hattı ve su haznesi (chamber) parçalarından oluşmalıdır. Teklif edilecek ürün, Nazal Yüksek Akış sistemleri (PT serisi) veya Ventilatorde mevcut Oksijen terapi modları için özel üretilmiş olmalıdır. Klinik istenilen boy ve adetleri teslimat aşamasında bildirecektir.

Nazal Yüksek Akış seti yetişkin hastalarında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.

Nazal Yüksek Akış seti 10 - 60 Litre / Dakika aralığında çalışabilmelidir.

Teklif veren firmanın daha düşük akışın aktarılacağı durumlarda (pediatrik hasta kullanımı) 2-25 Litre / Dakika aralığında çalışan ısıtıcılı seti de olmalıdır. Klinik istenilen boy ve adetleri teslimat aşamasında bildirecektir.

Nazal yüksek akış setinin hortum hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde hat içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve hat içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.

Nazal yüksek akış seti paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.

Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek ikinci bir şamandıra bulunmalı ve bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.

Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir. Ürünün CE belgesi olmalıdır. Yüksek Akış arayüz talebi ile beraber değerlendirilecektir. Teklif edilen ürünler aynı marka olmalıdır. Teklif edilen ürünler aynı marka olmalıdır. Teklif veren firma klinikte yer alan cihazlar ile aynı marka cihaza sahip değil ise, teklif edecekleri sarf malzeme ile aynı marka cihazdan kullanım süresi boyunca 2 adet kliniğe ücretsiz kurmalıdır.

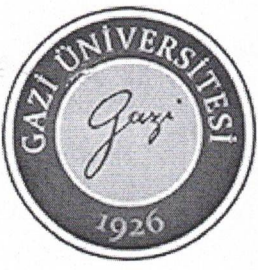
HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Meliha TÜRKÖĞÜ
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Gazi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi
Dahiliye Yoğun Bakım Uzm.
Dip. No: 98-001-038 Dip. Tes. No: 88958

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Gülbin AYDIN
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
Dip. No: 93-017-005 Dip. Tes. No: 68939

Özellikli Birim Servis Ünite Sorumlu Hemşiresi Nuray DELEN
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 09/10/2024
Bölüm Adı : Dahiliye Yoğun Bakım Stoğu 1

Döküm Tarihi : 09/10/2024 09:27:00

Malzeme Kodu : S-010733
Malzeme Adı : OR4280 KANÜL, NAZAL BAĞLAMA SETLİ NONİNVAZİV VENTİL İÇİN (SİLİKON)

Nazal Yüksek Akış Ara yüzü Teknik Özellikleri

1. Teklif edilecek ürün, Nazal Yüksek Akış sistemleri (PT serisi) veya mevcut klinikte kullanılan ventilatörlerin (Drager) Yüksek Akış Oksijen Terapi modu için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Nazal Yüksek Akış ara yüzünün 3 farklı boyu (Small, Medium, Large) olmalıdır. Hangi boydan ne kadar alınacağı ünite tarafından belirlenecektir.
3. Nazal Yüksek Akış ara yüzünün tüm boyları en az 50 Litre / Dakika akışlarda dahi kullanıma uygun olmalıdır. Teklif veren firmanın ara yüz seçenekleri sayesinde hastaya aktarılacak toplam akış 10 – 60 Litre / Dakika akış aralığını iletebilmelidir.
4. Ara yüz su yoğunlaşmasının önlenmesi için seçici geçirgen özellikli malzemeden imal edilmiş olmalıdır ve oluşabilecek su damlacıkları difüzyon ile dışarı atılabilmelidir. Bu özellik firma orijinal katalogunda gösterilebilmelidir.
5. Ara yüzün yanak yastıkları, yüze uygulanan baskıyı en az oluşturacak şekilde tasarlanmış olmalıdır. Kullanım kolaylığı açısından yanak yastık kısımları farklı renklerde olmalıdır.
6. Ara yüz septumda oluşabilecek tahriş veya deformasyonların önüne geçilebilmesi için konkav şeklinde tasarlanmış olmalıdır.
7. Ara yüzün baş kayışı üzerinde klipsi olmalıdır ve bağlantı rahat bir şekilde kaydırılarak ayarlanabilmelidir. Bağlantı için ip/kumaş ve buna benzer düzenek olmamalıdır.
8. Teklif veren firma ara yüz seçeneği olarak Yüksek Akış trakeostomi ara yüzünü de sunabilmelidir. Kliniğin isteği doğrultusunda yüksek akış ara yüz yerine trakeostomi ara yüzü verilebilmelidir.
9. Teklif edilen ürün, sadece sarmal yapıda ısıtıcı tertibata sahip ve aynı marka set ve chamber ile

<p>Prof. Dr. Meda TÜRKÖĞÜ Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi İç Hastalıkları Yoğun Bakım Uzmanı L. No: 11-038 Dip. Tes. No: 88958</p> <p>Prof. Dr. Gülbin ENGİNEL BIKMAZ T.C. G.Ü. T. F. Gazi Hastanesi Hastalıkları Yoğun Bakım Uzmanı Dip. No: 93-01-11-038 Dip. Tes. No: 66939</p>	<p>ONAYLAYAN</p>
--	-------------------------

Özellikli Birim Servis Ünite Sorumlu Hemşiresi Nuray DELEN
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

kullanıma uygun olmalıdır.

10. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir. Ürünün CE belgesi olmalıdır. Yüksek Akış set talebi ile beraber değerlendirilecektir. Teklif edilen ürünler aynı marka olmalıdır. Teklif veren firma klinikte yer alan cihazlar ile aynı marka cihaza sahip değil ise, teklif edecekleri sarf malzeme ile aynı marka cihazdan kullanım süresi boyunca 2 adet kliniğe ücretsiz kurmalıdır.

<p>Prof. Dr. Melda TÜRKÖÇLÜ Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Gazi Hastanesi İç Hastalıklar Uzmanı Dip. No: 93901-038 Dip. Tes. No: 8888</p> <p>HAZIRLAYANLAR</p> <p>Prof. Dr. Gülbin AYGENEL BIRMAZ T.C. G.Ü.F. Gazi Hastanesi İç Hastalıkları Uzmanı Dip. No: 93901-038 Dip. Tes. No: 66939</p>	<p>ONAYLAYAN</p>
--	-------------------------

Özellikli Birim Servis Ünite Sorumlu Hemşiresi Nuray DELEN
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi