



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 236/2025-01-36
Konu : 1 kalem (a bea/ abra/oe cihazı için) prop alımı
Talep Eden Birim : İdarî Depolar / Biyomedikal Stajü
Son Teslim Tarih & Saat : 14/01/2025 17:00:00 İlan Tarihi : 13/01/2025

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 verilir, birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6- Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilecekse 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. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma kişilerin her kalem /kalemler için ayrı ayrı TİTUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TİTUBB/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 itibarıyla teklif vermeye, yetkili ihaleatçı, 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 OLUACAKTIR.
***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

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

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No | Mikotid | Malzeme Açıklaması | Miktar | Birim |
|------|------------|-----------------------------------|--------|-------|
| 1 | J06-062323 | PROP (A BEAR ABR/AOE CİHAZI İÇİN) | 1 | ADET |

MEMİŞ COBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
Ek :
www.jhs.s.gazi.edu.tr
Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

MADSEN MARKA ACCUSC ABR/TE/DP MODEL CİHAZI PROBU YEDEK PARÇA

ALIM ŞARTNAMESİ

1. Bu Teknik şartname Hastanemizde Yeni Doğan Odyoloji Bölümde Kullanılan Madsen Marka AccuScreen ABR/TE/DP Model 364632 Seri Nolu ABR Cihazımızın Probu yedek parça alımı için oluşturulmuştur.

Yedek parça tipi :

ELEKTRONİK KART:

DIĞER :

GENEL HÜKÜMLER

2. İstekliler Satın Alma biriminin <https://ihale.gazi.edu.tr/> sayfasında belirtilen ilan başlangıç ve ilan bitiş tarihleri arasında proforma teklif gönderebilirler.
3. İsteklilerin proforma teklif kağıdı üzerinde , şirketin tam ismi , logosu , açık adresi , iletişim numarası , mail adresi okunur şekilde yer almalıdır .
4. Tekliflerin değerlendirilmesi sonucu sipariş formu istekliye mail ile gönderilecektir.
5. İstekliler proforma tekliflerini hastanesatinalma@gazi.edu.tr adresine gönderecek olup 03122027452 telefon numarası satın alma doğrudan temin biriminden attıkları proforma teklifin ilgili yere ulaşmış olduğundan emin olacaklardır.
6. İstekliler iş bitiminde ıslak imzalı, fatura ve sipariş formunu Hastanemiz Merkez Depo Fatura birimine teslim edeceklerdir. Elden teslim edilmeyen evraklarda hastanemiz sorumlu tutulamaz.

TEKNİK HÜKÜMLER

7. İstekliler yedek parça kodunu elektronik kart hariç, proforma fatura üzerine yazacaklardır.
8. İstekliler Elektronik kart hariç diğer ürünler için firma kaşeli okunur, üzerinde ürün görselleri olacak şekilde teklifle birlikte katalog göndereceklerdir.
9. İstekliler ürünlerinin orijinal veya uyumlu ürün mü olduklarını proforma teklif üzerine okunur şekilde yazacaklardır.
10. Alınan yedek parçaların cihaza takılması istekli tarafından Tıbbi Cihaz Bakım Onarım birimi gözetiminde hastanemizde yapılacaktır.
11. Yedek parçaların cihazlara yazılım sal uyumsuzluk sağlanması durumunda ücretsiz yazılım yüklemesi istekliler tarafından yapılacaktır.
12. Cihaz üzerinden Çıkan eski yedek parçalar Tıbbi Cihaz Bakım Onarım Birimine Teslim edilecektir.
13. İstekli tarafından cihaza yedek parça takılırken cihazda oluşabilecek tüm olumsuz olaylardan istekli sorumludur.
14. Yedek parça garantisi 1 (bir) yıldır.
15. Teklif edilen ürünler kullanılmamış ve ambalajında olmalıdır.
16. Proforma teklif gönderen istekliler tüm teknik şartname maddelerini kabul etmiş olur.

A. Ersin ÜSTÜN
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama
Tıbbi Cihaz Bakım Onarım
Biyomedikal Teknisyen

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama
Tıbbi Cihaz Bakım Onarım
Biyomedikal Teknisyen