



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 229/2024-10-3759
Konu : 1 Kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Göz Poliklinik Ameliyathanesi Şişli
Son Teslim Tarih & Saat : 01/11/2024 17:00:00
İlan Tarihi : 31/10/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma fiyatlarını 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 fiyatlarını rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekseniz 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 teklife yer almaktadır.
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' de/ 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 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 DEĞERLENDİRİLMEMEYECÉKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKLERDİR.

*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEKTEDİR.

TEKLİFLER BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLMEMELİDİR.

ÖDEMELER MAL MÜAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mikodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	S-01130151	GZ1152 GÖZ İÇİ SIVI PERFLOROKARBON (3/G)	50	ADET

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
Ek :
www.ihiss.gazi.edu.tr
Şartname Eklî Dosyasında Sunulmaktadır.

S-01130151

GZ1152 GÖZ İÇİ SIVI PERFLOROKARBON 5 ML.

1. Ürün 5 ml hacminde olmalıdır. Ürünün toksik özelliğinin yok edilmesi için mutlaka saflaştırılmış olması gereklidir.
2. Ürün saf olmalıdır ve saflık derecesi bildirilmelidir. Ürünün özgül ağırlığı 1.93 olmalıdır.
3. Ürünün kırınım indeksi 1.31 olmalıdır. Ürünün buharlaşma basıncı 15 dakikada 13 mmHg olmalıdır.
4. Ürünün kaynama noktası 140- 142°C olmalıdır.(Endophotocoagulation esnasında daha az baloncuk oluşumu görülmesi için). Üründeki Fluoride miktarı > 2 ppm olmalıdır.(FDA Standardı.)
5. Buharlaşmayan Kalıntı Miktarı > 20 ppm olmalıdır. (FDA Standardı.) İyon-Hidrojen Bağı C-H > 0.15 olmalıdır.
- 6.(FDA Standardı.) Ürün üzerinde Firma ismi –Ürün İsmi-Lot Numarası- Son Kullanma Tarihi ve CE numarası olmalıdır.(CE Standardı.)
7. Numune deneyerek alınacaktır.

Prof.Dr. İhsan Gökhan GÜRZÜK
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Göz Hastalıkları Uzmanı Üyesi
Uz.Nr: 0207121

Doç.Dr. Hüseyin Baran ÖZDEMİR
T.C. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları
Diploma No: 2011-09-0148
Diploma Tescil No: 157654