



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23/ 3024-11-3919
Konu : 1 Kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Acil Depoları / Çocuk Acil Stoju
Son Teslim Tarih & Saat : 15/11/2024 17:00:00
İlan Tarihi : 14/11/2024

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 numaraları, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat veriliyor ,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 verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8- Teklif verilen malzemelerin , idarenin kesin siparişine mütakatip 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. İçişleri Bakanlığı UBB 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 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 kalemler/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 , Ulsal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

**ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLMALIDIR.
***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

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

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-01F638	ZOR ENTÜBASYON BUJİSİ/GİRİŞ KATERİTER/STİLE (PEDIATRİK)	2	ADET

Memiş COBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
EK :
www.hsis.gazi.edu.tr
Şartname Eklî Dosyada Sunulmaktadır.

RAPİ-FİT ADAPTÖRLÜ VE STİLELİ, FROVA ZOR ENTÜBASYON (PEDIATRİK) KATETERİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Ürün endotrakeal entübasyona yardımcı olacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
2. Hastanın ağız mukozasını zedelememek için uçları yuvarlatılmış olmalıdır.
3. X-ray altında radyopak görünüme sahip olmalıdır ve ölçü derecelendirmesi kateter üzerinde yapılmış olmalıdır.
4. Çıkarılabilir 2 adet rapi-fit adaptörü olmalıdır ve bu adaptörler gerektiğinde ventilatöre, gerektiğinde ise ambuya bağlanabilecek şekilde kilitlenebilir sisteme sahip olmalıdır.
5. 2 adet Rapi-fit adaptörle birlikte, pediatrik 8 FR ve 35 CM kateter boyutları olmalıdır.
6. Demir stile ürünle birlikte teslim edilmeli ve bu stile kateterin içerisinde geçebilmelidir.
7. Demir stile kateterin distalindeki açığı oluşturduğu noktanın öncesinde bitmeli ve bu sayede kateteri rigid bir yapıya getiriyor olmalıdır.
8. Radyopak kateterin distal ucunda havalandırmaya olanak sağlayan iki adet delik bulunmalıdır.
9. Radyopak kateterin iç lümeni minimum pediatri için 1.6mm olmalıdır.
10. Pediatrik size larda 3mm veya daha büyük endotrakeal tüp ile kullanılabilir.
11. Bölümün talep ettiği şekilde pediatrik mevcut olup, stile ve 2 adet Rapi-fit adaptör tek tek steril edilmiş halde, tek paket içinde yer almalıdır.
12. Kliniğin numune uygunluğu sonrasında ürünler teslim edilecektir.
13. Paketin üzerinde, menşei, son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, referans - lot numarası ve ürün özelliklerini, ölçülerini gösteren bilgiler yer almalıdır.

Doç. Dr. Fatma ÜRESİN
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
ÇOCUK SAĞ. VE HAST. A.Ş. / ÇOCUK ACİL B.D.
Diploma No: 2520
Dip. Tes. No: 109234
İzmir Tıp Fak. No: 116932

Fatma ÜRESİN
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Çocuk Acil
Sorumlu Hemşire