



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23982025-02-403
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : İdari Depolar / Biyomedikal Stoğu
Son Teslim Tarih & Saat : 21/02/2025 17:00:00

İlan Tarihi : 20/02/2025

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 dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip ,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 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 (TITUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

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

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

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J06-064584	MANŞON (HASTABAŞI MONİTÖRÜ İÇİN)	250	ADET

Memiş ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihsis.gazi.edu.tr

Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

HASTABAŞI MONİTÖRÜ TANSİYON MANŐONU ALIM ŐARTNAMESİ

1. Bu Teknik Şartname Hastanemiz Yataklı Servis ve Yoęun Bakım Ünitelerinde Kullanılan hastabaşı monitörleri yetişkin tansiyon manőonu yedek parça alımı için oluŐturulmuŐtur.

GENEL HÜKÜMLER

2. İstekliler Satın Alma biriminin <https://ihale.gazi.edu.tr/> sayfasında belirtilen ilan baŐlangıç ve ilan bitiş tarihleri arasında proforma teklif gönderebilirler.
3. İsteklilerin proforma teklif kağıdı üzerinde , Őirketin tam ismi , logosu , ağık adresi , iletiŐim numarası , mail adresi okunur Őekilde yer almalıdır .
4. Tekliflerin deęerlendirilmesi sonucu sipariŐ 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 ulaŐıp ulaŐmadığından emin olacaklardır.
6. İstekliler iş bitiminde ıslak imzalı, fatura ve sipariŐ formunu Hastanemiz Merkez Depo Fatura birimine teslim edeceklerdir. Elden teslim edilmeyen evraklarda hastanemiz sorumlu tutulamaz.

TEKNİK HÜKÜMLER

7. İstekliler numune göndermek zorundadır.
8. Yetişkin hastalarda kullanıma uygun ölçülerde olacaktır.
9. Tansiyon manőonunun dıŐ kılıfı temizlenebilir özellikte olacaktır.
10. Kolu rahatsız etmeyecek yapıda olacaktır.
11. Anti alerjik olacaktır, üzerinde kol bezi ölçülerini gösteren ibare olacaktır.
12. İ manőonla beraber olacaktır.
13. İlan bitiş tarihinden itibaren 5 (beŐ) iş günü içerisinde numune göndermeyen isteklilerin teklifleri , hizmet kalitemizin uzamaması , hastalarımızın tanı, teşhis ve tedavilerinin aksamaması için değerlendirmeye alınmaz.
14. İstekliler ürünlerinin orijinal veya uyumlu ürün mü olduklarını proforma teklif üzerine okunur Őekilde yazacaklardır.
15. İstekliler numune teslimini " **NUMUNE DEğERLENDİRME FORM** " belgesini Tıbbi cihaz Bakım Onarım Biriminden alarak bu belgeyle teslim edeceklerdir.
16. Ürün değerlendirmesi numuneye göre yapılacaktır.
17. Teklif edilen ürünler kullanılmamış ve ambalajında olmalıdır.
18. Numuneler firmadan istenilen adete , takıma vs. dahil edilemez.
19. Numune deęerlendirilirken gönderilen ikinci el malzemelerin , teknik deęer sapmalarından hastanemiz sorumlu tutulamaz.
20. Numuneler istekliye ürün tesliminde , gelen ürünlerle karşılaŐtırılarak teslim edilir.
21. Teklif edilen malzemeler üretim hatalarına karşı 6 (altı) ay garantili olacaktır.
22. Proforma teklif gönderen istekliler tüm teknik Şartname maddelerini kabul etmiş olur.



GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık AraŐtırmaları ve Uygulama Merkezi
Tıbbi Cihaz Birimi
Cihan ÖZACLAN
Temsilci