



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstemi No/Alım No : 239/2024-12-4102  
Konu : 1 Kalem matzeme alımı  
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stogu  
Son Teslim Tarih & Saat : 03/12/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 02/12/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen matzemelerin 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- Hali hazırda dokümanlarını tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen matzemelerin teslim süreleri, barkod numaraları, 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 kişilere imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyecekse FAKS mesajını bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8- Teklif verilen matzemelerin, 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 alacaktır.  
UBB kodu T.C. Sağlık ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TTUBB) veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan 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 kalem için ayrı 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 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.  
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULÜNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.  
E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mikodu	Malzeme Adı/Kalanı	Miktar	Birim
1	J01-012410	ORZ720 TRAKEOSTOMİLİ HASTALAR İÇİN FİLTRE (Sİ VE NEM DEĞİŞTİRİCİ)	600	ADET

Memis COBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :  
Teslimat :

EK :  
www.itsis.sagz.edu.tr  
Şartname Eklî Dosyada Sunulmaktadır.

## TRAKEVENT FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Isı ve nem geçirgen olmalıdır
2. 24 saat kullanıma uygun olmalıdır
3. Steril olmalıdır
4. Kolay yerleştirilmelidir
5. Sıkıştırılmış volümü 15 - 20 ml olmalıdır
6. Konektörü 15 female olmalıdır
7. 500ml de 2 saate nem çıkışı 25 - 30 mg H<sub>2</sub>O/l olmalıdır
8. 500ml de 24 saate nem çıkışı 25 - 30 mg H<sub>2</sub>O/l olmalıdır
9. 500ml de 24 saate ısı çıkışı 25 - 30 derece olmalıdır
10. 500ml de 2 saate ısı çıkışı 25 - 30 derece olmalıdır
11. Filtreyi çıkartmadan aspirasyon ve numune alınmasına olanak veren açıklığı bulunmalıdır
12. Trakeostomi hastalarında kullanıma uygun olmalıdır
13. Filtre içindeki malzeme selulozdan imal edilmiş olmalıdır
14. Yüzeydeki new değişimi minimum 500cm kare olmalıdır
15. Direnç derecesi 30 l/dk da 0.5 - 1 cmH<sub>2</sub>O olmalıdır
16. Direnç derecesi 60 l/dk da 1.6 - 20 cmH<sub>2</sub>O olmalıdır
17. Direnç derecesi 90 l/dk da 2,5 - 3,5 cmH<sub>2</sub>O olmalıdır

ESRA KARATAŞ  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Post Anestezi Bakım Birliği  
Sorumlu Hemşiresi

İzmir  
Cecuklus