



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 238.2024-12-4116
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Poliklinik Depoları / Göğüs Hastalıkları Polikliniği Stodu
Sın 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 malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Profirma 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 malzemenin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir ,biri fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 5- Üzerinde kazınmış silinmiş, düzeltilmiş 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 malzemenin, 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 (TTTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (UTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTTUBB' de/ UTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedatıncı firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTTUBB/UTS 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 ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihalatçı, tedatıncı 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.

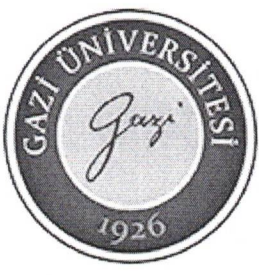
*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTECEKTİR.
TEKLİFLER BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mikodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-01A067	GHC1650/GHC1690 BRONKOSKOPİK LAVAJ KABI 40-60 ML.	200	ADET

Mehmet COBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

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



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : 28753
İstem Tarihi : 13/11/2024
Bölüm Adı : Göğüs Hastalıkları Polikliniği Stoğu

Döküm Tarihi : 14/11/2024 09:16:00

Malzeme Kodu : J01-01A067
Malzeme Adı : GHC1650/GHC1690 BRONKOSKOPIK LAVAJ KABI 40-60 ML.

BRONKASKOPİ LAVAJ KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Bronkoskopi laboratuvarında tanı amaçlı kullanılan mukus kapları steril olmalıdır.
- 2) 40 ml kapasiteli ve kapaklı olmalıdır.
- 3) Bronkoskop ve aspiratör bağlantısı ünitemizde bulunan sisteme uygun olmalıdır.
- 4) Bağlantı lineleri ezik kıvrık king yapmamalıdır.
- 5) Bağlantılar kullanılan sistem basıncını düşürmemelidir.
- 6) Numune bölümden onay almalıdır.
- 7) Klinik uygunluk için bir adet numune teslim edilmelidir (gerektiğinde kullanılacaktır).
- 8)

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Nilgün YILMAZ DEMİRÇİ
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Göğüs Hastalıkları Öğretim Üyesi
Dip. No: 6212010225
Dip. Tes. No: 08883

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Tansu ULUKAVAK ÇİFTÇİ
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Göğüs Hastalıkları
Dip. No: 9958 Dip. Tes. No: 74939