



### TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Aynı No : 2367025-01-95  
Konu : Merkez Ambur Birimi İgiin 1 Kalem Tibbi Malzeme Alımı  
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambur Deposu / D.S.Merkez Ambur Stoğu  
Son Teslim Tarihi & Saat : 21/01/2025 17:00:00  
İlan Tarihi : 20/01/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins, miktar ve özelliklerini belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyuyoruz. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saatte kadar Satın Alma Bürosuna gönderebilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümlüğünün tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şıklarının yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamına ve yazıya yazılıması
- 5-Üzerinde kazılıt, silindi, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad soyad veya ticaret unvanı yazılmasının yetkilili kişilere surutile imzaalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyeceğe FAKS mesajının bir ekikama ile gondennimesi ,
- 8-Teklif verilen malzemelerin, idaletin kesin şartname mührülmesi, teslim süresine mührülmesi, teknik mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teknikler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9-Teklif edilen her kalemin UBB kodu teklike yer alacaktır.  
UBB Kodu. T.C. İlac ve Tibbi Cihaz Ulusal Bilgi Banksasına (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayitlı ve bu kayit tekli tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıktıkan her kaleml /kalemeler için ayrı TİTUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuunu gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır.  
TİTUBB/ÜTS ye kayit, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kaleml/kalemeler alt tekli değerlendirilmeye alınmeyeacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalemin ayrı tekli tarihi itibarıyle teknik vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir . Ulusal Bilgi Banksas internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teknif zarfı içinde sunacaklardır.

\*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET ) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

\*\*\*İHALE YASAKLI FIRMAALARIN TEKLIF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERAECKTIR.

\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKCA BELİRTECEKTİR.

TEKLİFLER BİRLİKTE NUMUNE GETRİLECEKTİR.

ÖDEMELER MAALİ MİAYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :[hastasesatihurma@hazi.edu.tr](mailto:hastasesatihurma@hazi.edu.tr)

S.No	M.Kodu	Malzeme Acıklaması	Mikar	Birim
1	J01-010930 OR1580 NAZOGASTRIK BEŞİLENME TÜPÜ NO:8		1000	ADET

Menis COBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

### TEKLİF İSTEM FORMU

Menis COBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

### TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Aynı No : 2367025-01-95

Konu : Merkez Ambur Birimi İgiin 1 Kalem Tibbi Malzeme Alımı  
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambur Deposu / D.S.Merkez Ambur Stoğu  
Son Teslim Tarihi & Saat : 21/01/2025 17:00:00  
İlan Tarihi : 20/01/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins, miktar ve özelliklerini belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyuyoruz. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saatte kadar Satın Alma Bürosuna gönderebilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümlüğünün tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şıklarının yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamına ve yazıya yazılıması
- 5-Üzerinde kazılıt, silindi, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad soyad veya ticaret unvanı yazılmasının yetkilili kişilere surutile imzaalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyeceğe FAKS mesajının bir ekikama ile gondennimesi ,
- 8-Teklif verilen malzemelerin, idaletin kesin şartname mührülmesi, teslim süresine mührülmesi, teknik mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teknikler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9-Teklif edilen her kalemin UBB kodu teklike yer alacaktır.  
UBB Kodu. T.C. İlac ve Tibbi Cihaz Ulusal Bilgi Banksasına (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayitlı ve bu kayit tekli tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıktıkan her kaleml /kalemeler için ayrı TİTUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuunu gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır.  
TİTUBB/ÜTS ye kayit, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kaleml/kalemeler alt tekli değerlendirilmeye alınmeyeacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalemin ayrı tekli tarihi itibarıyle teknik vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir . Ulusal Bilgi Banksas internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teknif zarfı içinde sunacaklardır.

\*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET ) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

\*\*\*İHALE YASAKLI FIRMAALARIN TEKLIF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERAECKTIR.

\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKCA BELİRTECEKTİR.

TEKLİFLER BİRLİKTE NUMUNE GETRİLECEKTİR.

ÖDEMELER MAALİ MİAYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :[hastasesatihurma@hazi.edu.tr](mailto:hastasesatihurma@hazi.edu.tr)



**T.C.  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi  
TEKNİK ŞARTNAME**

## **İSTEĞİ YAPAN BİRİM**

**Şartname Numarası :**

## Düzenleme Tarihi : :

KOD : J01-014306 /

**MALZEME ADI** : OR1580 NAZOGASTRİK BESLENME TÜPÜ (KILAVUZ TEHLİKI) NO:8

BESLENME TÜPÜ (SONDA) NO: 8 TEKNİK SARTNAMESİ

1. Tüp poliüretandan imal edilmiş olmalıdır.
  2. Tüpün dış kalınlığı 8F olmalıdır.
  3. Tüpün uç kısmı yuvarlatılmış olmalıdır.
  4. Tüpün uç kısmı kapalı olmalıdır.
  5. Beslenme ürünlerinin akışını temin etmek amacıyla yan taraflarda 2 delik (+/-1) olmalıdır.
  6. İçerisinde klavuz tel bulunmalıdır.
  7. Klavuz tel çıkarılmadan mide sıvısını çekme imkanı sunulmalıdır.
  8. Sondanın buruna sabitlenmesi için burunun yapısına göre kesilmiş nazal fiksasyon bandı bulunmalıdır.
  9. Sondanın giriş kısmı en az iki girişli olacak şekilde imal edilmiş olmalıdır.
  10. Ambalajının içerisinde kullanma kılavuzu çıkmalıdır.
  11. Her bir sondanın ambalajının üzerinde barkod okuyucuların okuyabileceği UBB Barkodu bulunmalıdır.
  12. . sterilizasyon süresi depo teslim tarihinden itibaren 2 (iki) yıl mücadlı olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

prof. Dr. Arslan BİDECİ  
T.C. GÜZEL GAZİ İLTİFATİ İSTANBUL  
SOSYAL İŞ İLÇE MÜdürlüğü  
15266/18/No: 49098