



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 219002024-07-2694
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Laboratuvar Depoları / Anjiyo Hemodinami Laboratuvarı Stoğu
Son Teslim Tarih & Saat : 12/07/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 11/07/2024

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 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 (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TİTUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TİTUBB/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	J03-039724	OTOMATİK ENJEKTÖR CİHAZI	1	ADET

Memiş ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihsis.gazi.edu.tr

Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : 27191
İstem Tarihi : 10/07/2024
Bölüm Adı : Anjiyo Hemodinami Laboratuvarı Stoğu

Döküm Tarihi : 10/07/2024 10:45:00

Malzeme Kodu : J03-039724
Malzeme Adı : OTOMATİK ENJEKTÖR CİHAZI

OTOMATİK KONTRAST MADDE ENJEKTÖR CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz , enjektör başlığı ,işletme konsolu, elektronik ünitesi ve bunları taşıyan her biri kilitlenebilen tekerlekleri sayesinde kolayca hareket ettirebilen tekerlekli bir sehpadan oluşacaktır .
2. Cihaz Kardiyolojik ve periferik anjiyografi çekimlerine programlanabilmeli ,her tür kullanım için gerekli olan parametreleri hafızasında bulundurabilmelidir.
3. Cihaz 150 ml kapasiteli tek kullanımlık şırıngalar takılabilmelidir.
4. Cihazda kullanılan sarf nitelikli şırıngaların fiyatları teklifte bildirilmelidir.
5. Kontrast maddeyi vücut ısısında tutmak için gerekli ısıtıcı parçası cihazla birlikte verilmeli ve şırınga içinin görülmesini engellemeyecek bir yapıda olmalıdır.
6. Enjektör kafası üzerinden şırınga için enjeksiyon akış hızı, hacimi ,basınç limiti ve kalan hacim izlenebilir olmalıdır.

<p>GAZİ ÜNİ. TIP. FAK. HAST. Öğr. Gör. Dr. Mustafa CANDEMİR KARDİYOLOJİ Dip. No: 2011/09-066 Dip. Tescil No: 157729</p>	<p>HAZIRLAYANLAR</p> <p>Prof. Dr. Sedat KILIÇOĞLU T.C. Gazi Üniversitesi Gazi Hastanesi Kardiyoloji Dip. No 94-897-102 Dip. Tes. No 703/1</p>	<p>ONAYLAYAN</p>
---	--	-------------------------

Hemşire Gülçin ARAS
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

7. Güvenli kullanım için enjeksiyon basınç limiti en az 100 ile 1200 psi aralığında en fazla 1 psi artışlarla ayarlanabilmelidir.
8. Kontrast doldurma ve hava alma/yıkama işlemi başlık üzerine bulunan ve manuel olarak ileri geri hareket ettirebilir bir bar vasıtasıyla minimum kontrast madde sarfı ile yapılabilirdir
9. Enjektör üzerindeki sensör sayesinde enjektör kafasının hangi konumda olduğu cihaz tarafından otomatik şekilde belirlenmeli ve hastaya hava göndermenin önüne geçmek için kafa düşey konuma getirilmeden enjeksiyonun yapılması otomatik şekilde engellenmelidir.
10. Cihazda programlanmış bulunan parametrelerde ,enjeksiyona hazır duruma geçildikten sonra da değişiklikler yapılması mümkün olmalı ,bunun için mevcut programdan çıkılması ve sistemin yeniden programlanması gerekli olmamalıdır.
11. Cihaz dokunmatik ekranı kolay kullanılabilir ve ekran dili tamamen Türkçe olmalıdır.
12. Cihaz normal şehir şebeke gerilimiyle çalışabilir nitelikte olacaktır.
13. Cihaz her türlü imalat ve işçilik hatalarına karşı 2 yıl parçalar dahil garantili olacaktır.
14. Cihazda kullanılan sarf nitelikli 100 adet tek kullanımlık şırınga teklife eklenmelidir
- 15.

<p>GAZİ ÜNİ. TIP. FAK. HAST. Öğr. Gör. Dr. Mustafa CANDEMİR KARDİYOLOJİ Dip. No: 2011-09-066 Dip. Tesçil No: 157729</p>	<p>HAZIRLAYANLAR</p> <p>Prof. Dr. Mehmet T. ... Gazi Üniversitesi Gazi Hastanesi Kardiyoloji Dip. No: 04-092-162 Dip. Tes. No: 76...</p>	<p>ONAYLAYAN</p>
--	---	-------------------------

Hemşire Gülçin ARAS

Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi