

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ
TEKLİF İSTEME FORMU

26.11.2021

İstem No : 58994 : 21/4603
Talep Eden Birim : ÇOCUK(YENİDOĞAN) YOĞUNBAKIM ÜNİTESİ

Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

- 1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağını belirtmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Bindebiri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)
- 2- Teklif opsiyonu en az 30 gün olmalı ve ürün markası, belirtilecek ve teklif fiyatları KDV hariç verilecektir ve KDV oranı belirtilecektir. Belirtilmemesi durumunda KDV dahil kabul edilecektir. Ayrıca idarenin öngördüğü şartlar dışında, firma tarafından ödeme günü vb. talepleri tekliflerinde belirtseler dahi, dikkate alınmayacaktır.
- 3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere yapılacaktır. Teslimat yerine kadar tüm giderler satıcıya aittir.
- 4- Tıbbi malzeme haricindeki ürünlerde TSE markası aranan malzemeler TSE belgeli olacaktır.
- 5- Teklif mektubunda silinti ve kazıntı yapılmayacaktır. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen teklifler değerlendirilmeyecek olup, ancak idare gerek gördüğü takdirde bu süreyi uzatabilir.
- 6- Firma alacaklarını harcama yetkilisinin (Başhekimlik makamı) izniyle devir ve temlik yapabilir. Temlik öncesi harcama yetkilisi makamından uygunluk yazısı alınması zorunludur.
- 7- Tıbbi malzeme, ilaç ve kit alımlarında Sağlık Bakanlığının TITUBB veya ÜTS kaydı gereken ürünlerin kayıtlı olması halinde alım yapılacaktır. Ürünün imalatçı veya ithalatçısı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirimi aranacaktır. Teklif mektubunda Firma Tanımlayıcı kodu, UBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. UBB kodu ve SUT kodu gereken ürünlerin kodunun belirtilmemesi ile KİK kaydı olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Sosyal Güvenlik Kurumu negatif listesinde bulunan tıbbi malzemeler alınmayacak, alınsa dahi negatif listeden çıkmadıkça fatura bedeli ödenmeyecektir. KİK kaydının yapılmaması ve kaydın güncellenmemesi malzeme alındıktan sonra malzemenin negatif listeye düşmesi gibi malzeme kaynaklı kuruma ait SGK kesinti tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.
- 8- Firmalar ürün tesliminde BAYİ NO, LOT NO, SERİ NO larını faturalarda belirteceklerdir. Belirtmedikleri takdirde fatura işleme alınmayacaktır.
- 9- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilecektir.
- 10- Nitelikli malzeme alımlarında şartnamede numune istenmiş ise teklif dışında numune doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile iade masrafları satıcıya ait olacaktır.
- 11- Firma tarafından sipariş edilen malzemenin teslim edilmemesi durumunda idare tarafından kanun gereği ilgili mercilere bildirim yapılarak, firma idarenin belirleyeceği süre içerisinde doğrudan temin alımlarına iştirak edemeyecektir.
- 12- SUT 5.2.1 Maddeler gereği 2 Ay içerisinde dönem sonlandırılmasından sonra getirilen fatura bedeli ödenmeyecektir.
- 13- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 235 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Son Teslim Tarih & Saat : 14:00
30.11.2021

PROF.DR.FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

Tel :

Fax :

Mail :

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15003030199519	PULSEOKSİMETRE PROBU (MASIMO MLNCS)		500,0	ADET		

TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR

Adres: Fırat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40 EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

PULSEOKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob, hastanemiz demirbasında mevcut olan Nihon Kohden monitörlerde ki SpO2 teknolojisi ile aynı teknolojide olmalıdır. ihaleye giren firma monitor veya sensor üreticisinden teklif etmiş olduğu sensorlerin bu cihazlarda kullanılabilir olduğunu belgelendirmelidir.
2. Problar cihaz hasta ara kablosu ile direkt bağlanabilir tipte olmalı, veri kaybına ya da ölçüm hatasına sebebiyet vermemek için herhangi bir ara adaptor/kablo/donusturucu vb. aparat kullanılmamalıdır.
3. Prob ile non-invasive yöntemle yüzdesel oksijen satürasyonu (SpO2), nabız atış hızı (PR), Perfüzyon İndeksi (PI) ölçümleri yapılabilmelidir.
4. Prob, tek kullanımlık olmalıdır ve yetişkin, pediatrik, infant, preterm ve yenidoğan formları bulunmalı ve tüm sensor seçenekleri ihale dosyasında orijinal teknik doküman ile belgelendirilmelidir.
5. Prob en az 1 (bir) hafta süre ile kullanılabilmelidir. Firma teklif dosyasında bu hususu taahhüt edecektir, muayene aşamasında bu husus değerlendirilecektir.
6. Oksijen saturasyonu ölçüm aralığı %0 - %100, nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika, Perfüzyon İndeksi %0.02 - 20 aralığında olmalıdır.
7. Probların kullanım kılavuzunda ölçüm hassasiyetleri yazılı olmalıdır.
8. Prob sayesinde SpO2 ölçüm hassasiyeti %70-%100 aralığında, hareketsiz erişkin, neonatal hastalarında en fazla ± 3 , hareketli erişkin, neonatal hastalarda en fazla ± 3 doğruluğunda olmalıdır.
9. Prob sayesinde nabız atış ölçüm hassasiyeti hareketsiz hastalarda en fazla ± 3 atım / dakika doğruluğunda hareketli hastalarda en fazla ± 5 atım / dakika doğruluğunda olmalıdır.
10. Probun paketi üzerinde görsel olarak kullanım şekli ve yeri, hasta tipi, kullanılacak hasta kg aralığı, üretici firma bilgisi, ürün barkod numarası, son kullanım tarihi ve ürün parça numarası olmalıdır.
11. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun, anti alerjik özellikte olmalı hasta cildinde alerjik bir reaksiyon oluşturmamalıdır ve bu husus numune üzerinden değerlendirilecektir.
12. Sensor paketi içerisinde, yapışkan bandın uzun süreli kullanımda yapışkanlık özelliğini desteklemek amacıyla en az altı adet çift taraflı yapışkan bulunmalıdır.
13. Probun kullanım kılavuzunda hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair endike olduğu, proba ait orijinal İngilizce ve Türkçe kılavuzlarından ayrı ayrı teyit edilecektir.
14. Problar kutu içinde teslim edilmelidir ve her bir kutunun içerisinde problemlerin kullanımına ait Orijinal İngilizce ve Türkçe kullanım kılavuzları bulunmalıdır.

Prof. Dr. Mustafa AYDIN
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Neonatoloji B.D.
Diy. Tels. No: 82658-89679

Prof. Dr. Erdal TAŞKIN
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Neonatoloji B.D.
Diy. Tels. No: 82658-71861