

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

05.03.2018

İstem No : 38778 : 18/1073
Talep Eden Birim : DAHİLİ YOĞUNBAKIM ÜNİTESİ

Fırat Üniversitesi Hastanesi İhtiyacı 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 belirtilmesi 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.
- 2- Teklif opsiyonu en az 20 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 belirtmeler dahi, dikkate alınmayacaktır.
- 3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere teslim edilecektir. 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 sadece banka ve finans kurumlarına harcama yetkilisinin (Başhekimlik Makamı) izni ile devir ve temlik yapabilir. (3.Şahıslar ve firmalara temlik izni verilmemektedir.) Temlik öncesi uygunluk yazısı alınacaktır.
- 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- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilecektir.
- 9-Nitelikli malzeme alımlarında şartnamede numune istenmiş ise teklif dışında numune doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile iade masrafları satıcıya ait olacaktır.**
- 10- 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.
- 11- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 80 . günde ödenacaktır.

Son Teslim Tarih & Saat :

14⁰⁰
12.03.2018

DOÇ.DR.ÖSMAN MERMİ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	1501302060	CPAP- MASKESİ		15,0	ADET		

NOT: 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

NON İNVAZİV VENTİLASYON TEDAVİSİ (CPAP) İÇİN TAM YÜZ MASKESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Lateks içermeyen, şeffaf, kaliteli medikal PVC yapıda olmalıdır.
- 2- XL Adult tipin ölü boşluğu 270 ml'den fazla olmamalıdır.
- 3- Large Adult tipin ölü boşluğu 250 ml'den fazla olmamalıdır.
- 4- Medium Adult tipin ölü boşluğu 230 ml'den fazla olmamalıdır.
- 5- Small Adult tipin ölü boşluğu 200 ml'den fazla olmamalıdır.
- 6- Akış rezistansı 50 L/dk 'da en fazla 0.12 hPa, 100 L/dk'da 0.50 hPa olmalıdır.
- 7- Maskeye uygun kafa bandı ve aparatı olmalıdır.
- 8- Hasta için güvenli ve konforlu olmalıdır.
- 9- Malzemeler steril ve üretim tarihi ile son kullanma tarihi arasında en az 3 yıl miadı olmalıdır.
- 10- Maske birden fazla kullanıma uygun ve dezenfekte edilebilir olmalıdır.
- 11- Maske yüzün şekline uyum sağlayabilmesi için şekil verilebilir özellikte olmalıdır.
- 12- Maskenin yüz ve alın yastıkları tam uyum sağlamak için silikonize jelli olmalıdır.
- 13- Kafa bandı kolay takılıp çıkarılabilmeli, sabitleyici noktaları olmalıdır.
- 14- Teklif veren firma 1 (bir) adet numune getirmelidir.
- 15- Hastanemizde mevcut hasta solunum devresine uyumlu olmalıdır.
- 16- Avantajlı özelliği olanlar tercih edilecektir.
- 17- UBB kaydı ve SUT kodu olmalıdır.

Doç.Dr. Ramazan ULU
Fırat Üniversitesi Hastanesi
İç Hastalıkları ve Nefroloji Uzmanı
Diyadin No: 86252/88282