

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

25.03.2021

İstem No : 54782 : 21/1122
Talep Eden Birim : PSIKIYATRI KLİNİĞİ

Firat 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 belirtilmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geçen her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Bindebir) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)

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 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 bildirim 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 kesintisi tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.

8- Firmalar Ürün tesliminde BAYI 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 ilgili 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: 14⁰⁰

PROF.DR.FATİH FIRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

Tel :

Fax:

Mail :

31.03.2021

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oran%
1	15003030199741	EPAD MARKA STİMULUS ELECTRODES		150,0	ADET		
2	15003030199743	THYMATRON SYSTEM IV SOMATICS ECT KAĞIDI		20,0	ADET		
3	15003030199744	PRE TAC EKT SOLÜSYONU		5,0	ADET		

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

TEDAVİ ELEKTROD TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürünler 2'li ambalajlarda olmalıdır.
- ECT Cihazı'nın stimulus işleminde kullanım için özel dizayn edilmiş olmalıdır.
- Çok özel ince akım kabloları ve girişi olmalıdır.
- Mevcut ECT Cihazı ile direkt kullanılabilmesi, Tedavi kablosuna direkt takılmalıdır.
- Empedans düşürücü jel ile birlikte kullanılabilmelidir.
- Yüzey " Adesive Hydrogel" olmalıdır.
- CE ve ISO belgeleri olmalıdır.
- Tek kullanımlık olmalıdır.

ELECTROKONVULSİV HASTA TAKİP ELEKTRODU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürünler 10'lu paketlenmiş olmalıdır.
- ECT Cihazında kullanım için üretilmiş özel ölçülerde olmalıdır.
- ECT Cihazında aynı anda ECG-EEG ve EMG çekiminde de kullanılabilmelidir.
- Çekim değerlerinde sapmaya sebebiyet vermemelidir.
- Kullanılan malzeme ve jel yapısı düşük akım için özel üretim olmalıdır.
- Kendinden yapışkan olmalı, uzun süre kullanılmalı, cilde zarar vermemelidir.
- CE belgesi olmalı veya TITUBB a kayıtlı olmalıdır.
- Tek kullanımlık olmalıdır.

ECT KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Z katmalı olmalıdır.
- Mevcut ECT cihazı yazıcısına milimetrik uymalıdır.
- Alkol bazlı olmalıdır.
- CE belgesi olmalıdır.
- Ambalaj üzerinde marka model yazılı olmalıdır.
- Mevcut ECT cihazı ile uyumlu olmalıdır. Yazıcı başlığına zarar vermeyeceğine dair taahhütname verilmelidir.

ECT CİHAZI AĞIZ KORUMA TAMPONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Ürünler tek tek ambalajlanmış olmalıdır.
- 2- Ürünler steril olmalıdır.
- 3- Yapıları bakımından dişleri korumaya uygun olmalıdır.
- 4- Sıkıştırılmış köpük formunda olmalıdır.

CONDUCTIVE SOLUSYON TEKNİK ŞARTNAMESİ

15 ml'lik plastic damlalık ambalajlarda olmalıdır.

- Stimulus elektrod'ları ile empedans düşürücü özellik oluşturmak için kullanılmalıdır.
- Ciltte yan etkisi olmamalıdır.
- Mevcut ECT cihazı ile kullanılmalıdır.
- CE belgesi olmalıdır.

Doç. Dr. Osman MERMİ
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Psikiyatri A.D.
Dip. Tes. No: 110175

Univ. Fırat
Psikiyatri A.D.
Dip. Tes. No: 110175