

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

21.03.2025

İstem No : 82047 : 25/1368  
Talep Eden Birim : ÜROLOJİ KLİNİĞİ

**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 belirtilmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 30 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 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 kesinti tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.
- 8- Firmalar ürün tesliminde BAYI NO, LOT NO, SERİ NO larını faturalarında 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.) 45 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.**
- 14- Verilen tekliflerde teslimat süresi belirtilmesi zorunludur. Aksi takdirde 1. madde uygulanacaktır.

**Teklif Veren Firmanın**

**Son Teslim Tarih & Saat :**

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU  
BAŞHEKİM YARDIMCISI

Tel :

Fax:

Mail :

**MALZEME/HİZMET LİSTESİ**

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15003030199860	TEK KULLANIMLIK DİJİTAL FLEXİBLE İNCE ÜRETERORENESKOP		10,0	ADET		

EK TEKNİK ŞARTNAME

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

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : ÜROLOJİ KLİNİĞİ

ŞARTNAME NO  
8740

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 18.03.2025

Tek Kullanımlık Flexible URS kullanım kolaylığı açısından kendinden kablolu olmalıdır, doğrudan ekranlı video prosesör?e bağlanmalıdır.16.

Ürün paketlemesinde URS?yi koruma amaçlı sert, şeffaf blister içerisinde olmalı ve her URS ile birlikte 1 adet Y konnektör ücretsiz verilmelidir.

Tek Kullanımlık Dijital Flexible URS?nin kullanılacağı Ekranlı Video Prosesör :  
17.

Çok kullanımlık olmalıdır.

18.

100-240 V 50-60 kHz şehir şebeke elektriği ile çalışabilmelidir.

19.

Cihazın kullanım kolaylığı için Türkçe dil seçeneği olmalıdır.

20.

Cihaz aynı marka Dijital Tek Kullanımlık Flexible URS, Dijital Tek Kullanımlık Flexible Sisteskop, Dijital Tek Kullanımlık Rijit Sisteskop, Dijital Tek Kullanımlık Nefroskop ve Dijital Tek Kullanımlık Histeroskop ile çalışmaya müsait yapıda olmalı ve ikinci bir cihaza ihtiyaç duyulmamalıdır.

21.

Cihazın rezolasyon değerleri 1280 x 800 pixel olmalıdır. Cihaz üzerindeki çıkışlardan harici monitörlere HDMI kablosu ile 1920 x 1080 pixel (Full HD) görüntü aktarımı yapılabilirdir.

22.

Cihazın ekran tipi 10.1" color TFT LCD ekran olmalıdır.

23.

Cihazın rotasyon özelliği ile ekrandaki görüntüyü 0°, 90°, 180° ve 270° döndürebilmelidir.

24.

Beyaz ayarı (white balance) cihaz üzerindeki tuşla manuel olarak yapılabildiği gibi otomatik olarak da yapılabilmelidir.

25.

Cihaz ekranında operasyon esnasındaki görünüm yuvarlak, sekizgen ve kare şeklinde cihaz üzerinden hekimin isteğine göre ayarlanabilmelidir.

26.

Cihaz üzerindeki tuşlarla kullanıcı modu değiştirilebilmeli, fotoğraf ve video kaydı alınabilmeli, istenildiğinde görüntü dondurulabilmeli ve parlaklık ayarı yapılabilmelidir.

27.

Cihazın fotoğraf ve video kaydı için en az 32 GB ve ihtiyaç durumunda arttırılabilir harici depolama alanı olmalıdır.

28.

İhtiyaç halinde ekranlı video prosesöre takılan ayak pedalıyla da fotoğraf ve video kaydı alınabilmelidir.

29.

Cihaz üzerindeki tuşlarla zoom ayarı en az 4 kademeli olarak yapılabilmelidir.

30.

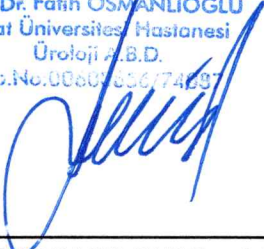
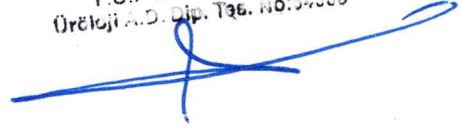
Dijital video çıkışları HDMI interface ve AV (CVBS) interface olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof.Dr. Fatih ÖZMANLIOĞLU  
Firat Üniversitesi Hastanesi  
Üroloji A.B.D.  
Dip.No:00000656/74037

ONAYLAYAN

Prof. Dr. İrfan ORHAN  
F.Ü.Firat Tıp Fakültesi  
Üroloji A.B.D. Dip. No: 00000656

<b>İSTEĞİ YAPAN BİRİM :</b>	ÜROLOJİ KLİNİĞİ	
<b>ŞARTNAME NO</b> 8740	<b>ŞARTNAME</b>	<b>Düzenleme Tarihi</b> : 18.03.2025
<p>31. Cihazdan video-fotoğraf transferi için USB çıkışı USB 3.0 interface (Type A) olmalı ve üzerinde hafıza kartı için giriş bulunmalıdır.</p> <p>32. Operasyon esnasında dokuların görüntü yapısını iyileştirecek menü ayarları olmalıdır.</p> <p>33. Ürünün, UTS/TITUBB ve bayilik kaydı olmalıdır.</p> <p>34. Ekranlı video prosesörün kullanım kolaylığı nedeniyle ekranlı video prosesörler değerlendirmeye alınmayacaktır.</p> <p>35. 10 adet Disposable Dijital Flexible URS için, Kullanım süresince 1 Adet Ekranlı Video Prosesör ücretsiz verilecektir.</p> <p>Genel Hükümler:</p> <p>36. Steril pakette tek kullanımlık olmalıdır.</p> <p>37. Ürünün, UTS/TITUBB ve bayilik kaydı olmalıdır.</p> <p>38. Teklif edilecek ürünün TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi olmalıdır.</p>		
<b>HAZIRLAYANLAR</b> Prof.Dr. Fatih OSMANLIOĞLU Fırat Üniversitesi Hastanesi Üroloji A.B.D. Dip.No:006807666/74697 		<b>ONAYLAYAN</b> Prof. Dr. İrfan ORHAN F.Ü.Fırat Tıp Merkezi Üroloji A.B.D. Dip. Tış. NO:07000 
Fırat Üniversitesi Hastanesi Elazığ - Tel:0424 233 35 55 Fax: 0 424 233 90 40 - ftm.firat.edu.tr		Sayfa 3