

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

11.05.2023

İstem No : 69299 : 23/2138
Talep Eden Birim : TIBBİ MALZEME BİRİMİ

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 (Binde biri) 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 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.) 70 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Tel :
Fax :
Mail :

Son Teslim Tarih & Saat :

16.05.2023

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	150030399101338	NAZAL YÜKSEK AKIŞ CPAP DEVRESİ		55,0	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

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : TIBBİ MALZEME BİRİMİ

ŞARTNAME NO
2184

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 08.05.2023

Nazal Yüksek Akış Kiti Teknik Şartnamesi

- 1-Nazal yüksek akış kiti ısıtıcılı hortum hattı, su haznesi (chamber), chamber cihaz dirsek ara bağlantı parçasından oluşmalıdır.
- 2-Nazal yüksek akış kitinin hortum hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır. Bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
- 3-Nazal yüksek akış hortum kiti uzunluğu en az 1,7 metre olmalıdır.
- 4-Nazal yüksek akış kiti paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.
- 5-Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde bulunan şamandıralardan birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek ikinci bir şamandıra bulunmalıdır. Chamberin klinisyene bilgi veren aşağıdaki ölçülmüş değerlerinden en az 3 tanesi firmanın uluslararası kataloğunda yer almazdır.

Chamber (su haznesi) sıkıştırılabilir hacmi en fazla 280 mL olmalıdır.
Chamber kompliyansı (uygunluğu) 0.4 ml / cmH₂O olmalıdır.
Chamber 60 L/dk'da akıma karşı direnci yaklaşık 0.52 cmH₂O olmalıdır.
Chamber'in maksimum tepe akışı sağlam olması açısından 180 L/dk olmalıdır.
Chamber'in gaz sızıntısı hasta sağlığı açısından 100 mL/dk'dan az olmalıdır. Bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
- 6-Nazal yüksek akış kiti 2-60 lt/dk akış aralığında çalışabilmelidir.
- 7-Hasta devresi içerisine ısı ve akış probu entegre edilmiş olmalı ve bu sayede ek kablo bağlantısına gerek duymamalıdır.
- 8-Hasta devresinin yapısı şeffaf olmalı devre içerisinde herhangi bir birikinti olup olmadığı gözlemlenebilmelidir.
- 9-Nazal yüksek akış kitinin girişi hem pediatrik hemde erişkin hasta arayüzleriyle uyumlu olmalı ayrı ayrı kit kullanımına gerek kalmamalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Firat Üniversitesi Hastanesi
Ahmet BAYRAM

ONAYLAYAN

Metin ÇEBECİ
Elazığ Firat Üniversitesi Hastanesi
Hastane Müdürü

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :		TIBBİ MALZEME BİRİMİ
ŞARTNAME NO 2184	ŞARTNAME	Düzenleme Tarihi : 08.05.2023
10-Kit içerisinde nazal yüksek akış cihazına bağlantı köprü ara parçası bulunmalıdır. Bu sayede cihaz ile uyumu kolay olmalıdır. 11-Nazal yüksek akış kitinin aerogen nebulizasyon tedavisine olanak sağlayan başka bir kiti de bulunmalı hastane gerektiğinde bu kit alımını ücreti karşılığında alabilmelidir. 12-Nazal yüksek kitinin NIV solunum problemlerine, tedavi protokolü oluşturmak için kanül ve kit birbirine tam adaptif olmalı ve uyumsuzluk problemi engellenmelidir. Kit ve kanül alımı beraber değerlendirilecektir. 13- 55 adet kit ile beraber özel dezenfeksiyon sistemine sahip 2-60 Lt/dk aralığında akış verebilen 5 adet nazal yüksek akış cihazı verilecektir. 14-Teklif ile birlikte 1 adet numune cihaz ile birlikte verilecek, ilgili bölüm tarafından denendikten sonra seçim yapılacaktır. Numune verilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.		
HAZIRLAYANLAR		ONAYLAYAN
 Fırat Üniversitesi Hastanesi Ahmet RAYDEMİR		 Metin CEBECİ Elazığ Fırat Üniversitesi Hastanesi Hastane Müdürü
Fırat Üniversitesi Hastanesi Elazığ - Tel:0424 233 35 55 Fax: 0 424 233 90 40 - ftm.firat.edu.tr		Sayfa 2