

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

22.09.2021

İstem No : 57768 : 21/3598
Talep Eden Birim : GENEL AMBAR (DEPO)

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 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken 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 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, ÜBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. ÜBB 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 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 :

Tel :
Fax :
Mail :

27-09.2021

PROF.DR.FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15003030199712	PULSE OKSİMETRE PROBU (NELLCOR.)		1.000,0	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

40 - PULSE OKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

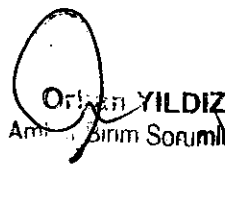
1. Prob oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı ve yetişkin, pediatrik, neonatal ve infant tipleri bulunmalıdır.
2. Prob, vücut ısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-alerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
4. Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Prob, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Prob, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Probda elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilmeli ve hasta cildini yakmamalıdır.
11. Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
13. Yetişkin ve pediatrik problemler;
 - a) Kablo boyları en az 45 cm olmalıdır.
 - b) Hasta cildinin kolayca görülebilmesi için yan tarafları şeffaf olmalıdır.
14. Neonatal ve infant problemler;
 - a) Kabloları küvöz dışına uzanabilecek kadar uzun, en az 90 cm olmalıdır.
 - b) Infant probun boyu $6,5 \pm 0,2$ cm, eni ise bebeklerde dolaşım bozukluğuna sebep olmayacak şekilde $1,5 \pm 0,2$ cm. olmalıdır
 - c) Neonatal probun boyu $11 \pm 0,2$ cm, eni prematüre bebeklerde dolaşım bozukluğuna sebep olmayacak şekilde $1,5 \pm 0,2$ cm. olmalıdır
15. İhaleyi kazanan firma, her 150 (yüzelli) adet prob için en az aşağıdaki özelliklere sahip 1 (bir) adet kullanılmamış pulseoksimetre cihazını sarf kullanımı için 1 yıl hastanede kullanım amacıyla bulundurmamalıdır.
 - I. Arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan doğrudan şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
 - II. Cihaz, yenidoğan hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,03- %20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli, perfüzyon oranı ile sinyal gücünü ekranda bargrafiksel olarak görüntüleyebilmelidir.
 - III. Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100, nabız ölçüm aralığı 20 – 250 atım/dakika arası olmalıdır.
 - IV. Cihaz düşük perfüzyonda ölçüm yapabilmelidir.

Metin ÇEBECİ
Elağı Fırat Üniversitesi Hastanesi
Hastane Müdürü

Orhan YILDIZ
Ambar Birim Sorumlusu

- XVII. Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artifakları tespit eden ve bu sayede hatalı alarm vermeyen, hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özellik teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler ile ispatlanmalıdır.
- XVIII. Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalı ve bu özellik istenildiğinde açılıp kapatılabilir.
- XIX. Sıvı sızıntılarından korunma derecesi IPX2 olmalıdır.
- XX. Cihazın ağırlığı 1,6 kg.'ı geçmemelidir.
- XXI. Cihaz 220V-50Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.
- XXII. Cihaz 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
- XXIII. Problar, hastanemiz isteğine göre, yenidoğan ve yetişkin boyutlarda istenecektir.


Metin ÇEBECİ
Elaazığ Fırat Üniversitesi Hastanesi
Hastane Müdürü


Orhan YILDIZ
Ameliyat Birim Sorumlusu