

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

03.12.2018

İstem No : 42579 : 18/4618  
Talep Eden Birim : OBSTETRİK 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 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 (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 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- Temlik verilmeyecektir.
- 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- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 235 . günde ödenecektir.

Son Teslim Tarih & Saat :

14<sup>00</sup>  
07-12-2018

DOÇ.DR.FATİH FIRDOLAŞ  
BAŞHEKİM YARDIMCISI

**MALZEME/HİZMET LİSTESİ**

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15003030199519	PULSEOKSİMETRE PROBU (MASİMO MLNCS)		500,0	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

## PULSEOKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Problar oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı, pediatrik, neonatal ve infant tipleri bulunmalıdır.
2. Prob tek hasta kullanımı için olmalıdır.
3. Prob perfüzyonu, vücut ısısı düşük hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir. Düşük perfüzyon için farklı bir prob kullanılması gerekmemelidir.
4. SpO2 ölçüm teknolojisinin hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair FDA belgesi olmalıdır.
5. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti alerjik özellikte olmalıdır ve latex içermemelidir
6. Probun poşeti üzerinde probun kullanılabilceği hasta popülasyonuna ait bilgiler bulunmalıdır.
7. Prob orijinal olmalıdır.
8. Neonatal prob 3kg altındaki bebeklerin, Infant prob 3kg-10 kg aralığındaki bebeklerin, pediatrik prob 10kg-50 kg aralığındaki çocukların tırnak yatağı üstüne takılarak kullanılmalıdır.
9. Prob Oksijen saturasyonu max  $\pm$ %3 doğrulukla okunmalıdır.
10. Probun hareket ve düşük Perfüzyondaki hassasiyeti üretici firma kullanım kılavuzunda belirtilmiş olmalıdır.
11. Probun detektörü koter, infrared ısıtıcılar, Bilirubin ışıkları gibi enterferans etkenlerden etkilenmeyecek şekilde konumlanmış olmalıdır.
12. Prob aynı hastada uzun süre kullanıma uygun olmalı, bu özellik teknik ve klinik olarak belgelenebilmelidir.
13. Prob kablosu en az 45 cm uzunlukta olmalı, hasta ara kablosuna kilitlenerek bağlanabilmelidir.
14. Numuneler serviste uygunluğu denedikten sonra kabul edilecektir.

Doç. Dr. Remzi ALIŞAN  
F.O. Hastanesi  
Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D.  
Bip. Tes. No: 63866-9596