

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

20.11.2023

İstem No : 72651 : 23/5015  
Talep Eden Birim : ÇOCUK ACİL-1

**Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine blzzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.**

- 1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağını belirtmesi 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 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 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 lade 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.
- 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 :

24.11.2023

**MALZEME/HİZMET LİSTESİ**

| Sıra N | Malzeme Kodu   | Malzeme Cinsi       | Açıklama | Miktarı | Birimi | Birim Fiyatı | KDV Oranı% |
|--------|----------------|---------------------|----------|---------|--------|--------------|------------|
| 1      | 25303050120001 | NEBULİZATÖR CİHAZI. |          | 4,0     | ADET   |              |            |

NOT:TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

Adres: Fırat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404

Tel: 0424 233 35 55

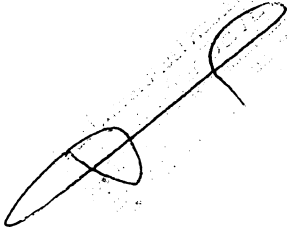
Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

## NEBULİZATÖR CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Nebulizatör cihazı astım, KOAH ve kistik fibrosis gibi endikasyonlarda bronkodilatör, steroid, antibiyotik türü ilaçların nebulizasyonunda, her yaştaki hastada efektif ve hızlı tedavi amacıyla kullanılabilir olmalıdır.
2. Nebulizatör cihazın ilaç haznesi en fazla 10 mililitre ilaç alabilecek özellikte olmalıdır.
3. Nebulizatör cihazının nebulizasyon oranı en az 0,39ml/ dakika olmalıdır.
4. Nebulizatör cihazın dinamik akış oranı en az 7 litre/ dakika ve en fazla 9 litre/dakika aralığında olmalıdır.
5. Nebulizatör cihazının aerosol formuna getirdiği ilacın ortalama partikül büyüklüğü en fazla 3.4 mikron olmalıdır.
6. Nebulizatör cihazının ürettiği parçacıklarının en az %70'sinde parçacık çapı 5 mikronun altında olmalıdır.
7. Nebulizatör cihazı 2,5mililitre ilacı en az 2 dakika en fazla 5 dakika içerisinde hastaya verebilecek özellikte olmalıdır.
8. Nebulizatör cihazının kullanım esnasında ısınmaması için soğutma sistemi olmalıdır.
9. Nebulizatör cihazı giriş filtresine ve çıkış filtresine sahip olmalı, cihaza giren ve çıkan hava filtre edilmiş olmalıdır.
10. Nebulizatör cihazının gürültü seviyesi en fazla 63dBA olmalıdır.
11. Nebulizatör cihazı taşınabilir özellikte olmalı ve ağırlığı en fazla 3 kg olmalıdır.
12. Nebulizatör cihazında kullanılan kompresör, yağsız ve piston tipli olmalıdır.
13. Nebulizatör cihazının elektriksel özellikleri 220-240V ; 50-60Hz şehir şebekesiyle çalışabilir olmalıdır.
14. Nebulizatör cihazının en az 3 (üç) yıl süreyle garantisinin olduğu cihazın orijinal kullanım kılavuzu ile de ispat edilmeli ve ayrıca istekli firma tarafından taahhüt edilmelidir.
15. Cihaz için garanti süresince yıllık en az %98 up-time(cihaz aktif faaliyet süresi) garanti edilmelidir. Cihaz Aktif Faaliyet Süresi 365 gün üzerinden hesaplanacaktır. %98 up-time süresine ulaşamaması halinde, cihazın arızalı olduğu her süre için garanti ve bakım zamanına 3(üç) kat süre eklenecektir.
16. Yüklenici firma cihaza dair tüm teknik özellikleri kullanıcı klinikte yapılacak olan demostrasyonla ispatlamalıdır.
17. Demonstrasyon sonrası 1 haftalık kullanım sonunda kullanıcı klinikten Teknik Şartnameye Uygunluk alamayan teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
18. Nebulizatör cihazı ile birlikte her cihaz için taşıma arabası 1 Adet ilaç haznesi. 1 Adet hava bağlantı hortumu (En az 1m.) . 1 Adet yetişkin maske . 1 Adet çocuk maske . 1 Adet ağızlık . 2 Adet giriş filtresi . 1 Adet çıkış filtresi . 1 Adet filtreler için montaj anahtarı verilmelidir



Prof. Dr. Erdal YILMAZ  
Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Göğüs Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 43842