

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

29.09.2025

İstem No : 85561 : 25/4370
Talep Eden Birim : HEMATOLOJİ KLİNİĞİ-1

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 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.) 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

Tel :

Fax:

Mail :

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

03.10.2025

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15003030199048	KAN TORBASİ (TEKLİ)		800,0	ADET		

Ek:Teknik Şartname Not:Numuneler İlgili Bölüm Tarafından Seçim Aşamasında Talep Edilecektir.

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 :

HEMATOLOJİ KLİNİĞİ-1

ŞARTNAME NO
10181

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 23.09.2025

TEKLİ KAN TORBASİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 450±%10 ml tam kan almaya uygun 63ml CPDA-1 solüsyonu içeren torba , şeffalık ve geçirgenlik düzeyi yüksek plastikten oluşmalıdır.Torbaların uluslararası standartlara uygunluğu belgelenmelidir.
2. Donörden kan alma iğnesi 16 Gauge olmalıdır. İğne üzerinde donasyon esnasında ve sonrasında personelin emniyetini sağlayan koruyucu başlık ve kılıf olmalıdır. İğne kapağı şlem sırasında açıldıktan sonar tekrar takıldığında başlık kitlenebilir ve kanı dışarıya sızdırmama özelliğine sahip steril yapıda, pürüzsüz ,ultra ince duvarlı olmalıdır.
3. Torbalar alüminyum folyo ambalajı içerisinde olmalıdır . Torbalar üzerindeki etiketler tav cihazına uzun süreli kaldığında etiketler soyulmamalıdır
4. Torbalar en az iki yıl miyadlı olmalı, bozuk ,patlak torbalar firma tarafından yenisiyle karşılıksız değiştirmelidir . her torbanın üzerinde seri numarası ve son kullanma tarihleri bulunmalıdır miatları dolmasına üç ay kalan torbalar değiştirilmeli , firma olası bu durumu belgeyle tahhüt etmelidir.
5. Torbaların üzerinde Türkçe etiketi olmalı ve etikette donör bilgileri için yeterince yer bulunmalıdır.
6. Torbaların Uluslararası Kalite Standartları'na uygunluğunu gösteren ISO, CE uygunluk belgesi ile birlikte sunulmalıdır.
7. Torba seçiminde numune gönderilip örnek uygulama yapıldıktan sonra karar verilmelidir

HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi **KULASMERAL**
Firat Üniversitesi Hastanesi
Hematoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 167058

ONAYLAYAN

Üniversitesi Hastanesi
Dr. Aysel ÇİFTÇİ
Sağlık A. B. D. Hematoloji
Dip. Tes. No: 140832