

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
DÖNER SERMAYE İŞLETME
TEKLİF İSTEME FORMU

12/06/2018

AE

İlan No : 2018-06-2813
İstem No : 40625
Alım No :
Talep Eden Birim : Göğüs Hastalıkları / Göğüs Hastalıkları Tetkik
Konu : SARF MALZEME ALIMLI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/06/2018 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BAKTERİ FİLTRESİ, SOLUNUM FONKSİYON TESTİ	2000	Adet					

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz ihtiyacı olan aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur.Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. **Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi

Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571

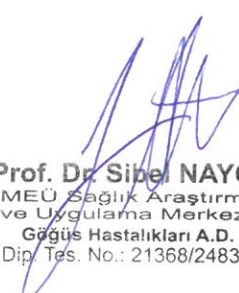
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

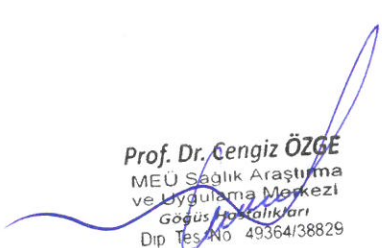
Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

BAKTERİ FİLTRESİ, SOLUNUM FONKSİYON TESTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bakteri filtresi, filtre kabı ile birlikte verilmeli ve kurumumuzda mevcut Master Screen PFT Solunum Fonksiyon Test cihazına uyumlu ve uygun ölçülerde olmalıdır.
2. Bakteri ve virüs filtrasyonu sağlamalıdır.
3. Ölü boşluk 50 ml den az olmalıdır.
4. Resistansı 30 lt/ dak. 0.7 den az, 60 lt/dak. 1.4 den az olmamalıdır.
5. Filtrasyon özelliği %99,9 dan büyük olmalıdır ve bu özellik belgelendirilmelidir.
6. Filtre hazinesi solunum akımında basınç kaybı (kaçak) olmaması ve dış etkenlerden etkilenmemesi için sabit yapıda stabil olmalı, açılmamalıdır.
7. Filtre yüksek standartlı yapıda, üstün hijyen özelliğinde olmalı ve her hastaya özel yapıda kullanılabilir yapıda hasta enfeksiyon güvenliğini maksimum düzeyde sağlamalıdır.
8. Disposable ağızlıklara kolaylıkla uyumlu bir şekilde takılabilmelidir.
9. Malzeme herhangi bir süre miadı olmayacak yapıda olmalıdır.
10. Filtrenin ağızlık takılmadan kullanılabilmesi için her iki tarafının da en az 4 cm uzunluğunda olması gerekmektedir. Bu sayede bakteri filtresi ağızlıksızda kullanılabilme imkânına sahip olmalıdır.
11. Filtreyi oluşturan parçalar presli olmalı, birbirine geçmeli şekilde takılmış olmamalıdır. Her iki parçanın geçmeli şekilde olması hava kaçağına neden olacağından kesinlikle kabul edilmeyecektir.
12. Filtrenin içinde kullanılan ped gergin olmalı, gevşek olmamalıdır.
13. Her bir filtre bağımsız ambalajlarda paketlenmiş olmalıdır.
14. Filtreden kaynaklanabilecek cihaz arızalarının giderilmesinin servis ücretini karşılayacağını yüklenici firma teklifinde taahhüt etmelidir.
15. Filtre test sonuçlarının etkilenmemesi açısından hastanede kullanılan cihazlara birebir uyumlu olmalıdır. Ara adaptör kullanımına izin verilmeyecektir.
16. SFT filtresinin %10'u kadar ventolin ağızlığı ve burun mandalı verilmesi, ventolin ağızlığı aparatı salbutomal cihazına birebir uyumlu olması, ilaç kaçağı olmayacak ve hastaların ağız yapısına uygun dizayn edilmiş olmalıdır.


Prof. Dr. Sibel NAYCI
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No.: 21368/24834


Prof. Dr. Cengiz ÖZGE
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Göğüs Hastalıkları
Dip. Tes. NO 49364/38829