

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 107352
 Alım No : 25/1021
 Talep Eden Birim : ACİL SERVİS
 Konu : ACİL SERVİS İÇİN 2 KALEM MALZEME ALIM
 Son Teslim Tarih & Saat : 18.07.2025 10:00

16.07.2025

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	DOKU YAPIŞTIRICISI (2-N-BUTİLSYANOAKRİLAT) 0.5 ML		OR4145 - 67.3	70,00	ADET		
2	DEFİBLATÖR İÇİN R2 PAD		KR1039 - 909.	30,00	ADET		

TEKNİK ŞARTNAMELER SATIN ALMADAN TEMİN EDİLEBİLİR

AŞAĞIDA YER ALAN HUSUSLAR İDARİ ŞARTNAME HÜKÜMLERİNİ OLUŞTURMAKTADIR.
 DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TEKLİF VEREN FİRMALAR İDARİ ŞARTNAMEDEKİ HUSUSLARI KABUL ETMİŞ SAYILACAKTIR.

- Proforma asılları son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- Numune istenmişse yine son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- Firma teklif proformaları firma antetli kağıdına tarih, birim fiyat, toplam fiyat, markası,imza ve kaşeler açık bir şekilde yazılmış olarak verilecektir.
- Fiyatlar KDV siz olarak verilecektir.
- firmaların asıl teklifleri kapalı zarf içinde,dosya numarası ve bölümü yazmış şekilde vermeleri mecburidir.Faks yolu ile teklif gönderilebilir.
- Firmaların 15 günden uzun süren malzeme teslimatlarında teslim süresini belirtmeleri gerekmektedir.
- Firmaların tekliflerinde UBB çıktıları ve bayilik belgeleri bulundurmaları mecburidir.
- T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) Bilgi Kayıt sistemine kayıtlı olmayan veya kodu doğru verilmeyen barkod numaraları nedeniyle, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesi üzerinden yapılacak kontrollerde kullanılan malzemelere ilişkin alım tarihi/ameliyat tarihi/fatura tarihinde UBB kaydı, Sağlık Bakanlığı onayı, SGK onayı, üretici/ithalatçı ile bayilik kaydı, EC/CE sertifika geçerliliği olmadığı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, oluşacak kurum zararkonu malzeme faturasıyükleniciye ödenmeyecek olup, faturankesintiden önce ödenmesi halinde ise yüklenicinin dialacaklar tahsil edilecektir.
- 9,Malzeme teslim eden firmaların Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kapsamında olan, tekil takip süreci başlatılmış veya sözleşme süresi boyunca tekil takip süreci başlatılan tıbbi malzemeler için ürün hareket bilgisini (verme bildirimini) idareye her teslimatta yapacaklardır. Muayene ve teslim aşamasında her faturada tıbbi malzemelere ait ürün barkod numarası, lot numarası, varsa seri numarası yer almalı, verme bildirimi aşamasında fatura numarası ile bildirim yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu işlemler satın alınan ve kullanım bildirimi suretiyle hastanemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na fatura edilmesinde zorunlu olduğundan ÜTS bildirimleri ile ilgili ihtiyaç duyulacak bilgi ve belgelerin idareye sunulması gerekmekte olup, ÜTS bildirimi yapılmayan veya bu nedenlerle yüklenici firma tarafından yerine getirilmeyen işlemler nedeniyle hastanemizin zararı söz konusu olursa ilgili yükleniciden tahsilâyoluna gidilecektir.**
- Malzeme tesliminde her malzeme için, miktarı kadar yedek orjinal üretim barkodları(malzeme tanımlayıcı barkod) teslim edilecektir.yedek olarak verilecek barkodlar, malzeme üzerindeki orjinal barkodun birebir aynısı olmak zorundadır.
- Doğrudan Temin birimi olarak kargo ile malzeme ve fatura teslimatı kabul edilmemektedir.
- Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayınlanan duyurulara istinaden, geri ödeme kapsamında bulunan tıbbi mazlemelerin TITUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de MEDULA sisteminde tanımlı olması , tanımlı sut koduyla eşleştirilmiş olması gerekmektedir.Bu nedenle MEDULA ve TITUBB sisteminde uygun olmayan ve tanımlama işlemi yapılmayan tıbbi malzeme teklifleri kabul edilmeyecektir.Alım/ihale/işlem tarihinde tanımlı olduğu halde sonraki dönemlerde tanımlanan liste dışında kalması ve Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilememesi durumunda ilgili malzemelere ait fatura bedeli yükleniciye/firmaya ödenmeyecektir.Fatura bedeli ödenmiş olsa bile alacaklarından tahsil edilecektir.

NOT:

1-FİRMALARIN TEKLİFLERİNDE MALZEME UBB KODLARINI VE BAYİLİK BELGELERİNİ VERMELERİ MECBURDİR.

2-FİRMALARIN TEKLİF ETTİKLERİ ÜRÜNLERİN SGK VE SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI OLMASI ZORUNLUDUR.
3-UBB KODLARI OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMeye ALINMAYACAKTIR.
4-UBB KODLARINDAN DOLAYI KURUMUMUZ ZARARA UĞRAMASI DURUMUNDA İLGİLİ FİRMAYA ÖDEME YAPILMAYACAKTIR.
5-ÖDEMELER;DÖNER SERMAYE HESAPLARIMIZDAKİ NAKİT DURUMUNA GÖRE,MALİYE BAKANLIĞININ BELİRLERİŞ OLDUĞU ÖDEME PLANI ÇERÇEVESİNDE YAPILACAKTIR.

.DOKU YAPIŞTIRICISI (2-N BUTİLSYANOAKRİLAT)TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Yüzeyel doku yapıştırıcısı acil ortamında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Yüzeyel doku yapıştırıcısı temiz, taze, kenarları kolayca karşı karşıya gelen yaraların veya ameliyat kesilerinin yapıştırılmasında kullanılmak üzere geliştirilmiş olmalıdır.
3. Doku yapıştırıcısı ile kesiler, en fazla 30 saniye içinde yapıştırılmalı ve en geç 3-4 dakikada maksimum düzeye ulaşmalı kesiye pansuman yapılmasına gerek kalmamalıdır.
4. Doku yapıştırıcısı uygulandıktan sonra en fazla 7-10 gün içinde kendiliğinden dökülmeli hastaya herhangi bir müdahale yapılmasına gerek kalmamalıdır.
5. Doku yapıştırıcısı kesilerin kapatılma süresini kısaltmalı, işlemi kolaylaştırmalı ve meydana gelebilecek enfeksiyon riskini en aza indirmelidir.
6. Doku yapıştırıcısı steril poşette en az 0.2 ml (0.2 cc) ampul içinde sıvı bir şekilde olmalı, ayrıca poşette, ürünün kesiye uygulanmasında kullanılan steril aplikatör de bulunmalıdır.
7. Doku yapıştırıcısı kullanıldıktan sonra, ampulden herhangi bir sızıntı veya bulaşma olmaması için ampulün ağzı tekrar kapatılabilir.
8. Uç uca yapılan anostomozlarda birleşmede gerginlik kuvveti sağlanmalıdır.
9. Ürün ambalajının içerisinde sıvı biçimde kalmasını ve uygulamalarında etkin ve aktif olmasını garanti etmelidir.Etkin ve aktif kullanılamayan firma tarafından değiştirilmelidir.
10. Soğuk zincir gerektirmemeli , oda ısısında saklanabilmelidir. Ürün steril ve apirojenik ambalajında özelliğini kaybetmeden muhafaza edilebilir olmalıdır.
11. Üründe uluslar arası standardı gösterir CE belgesi olmalıdır.
12. Raf ömrü 24 aydan kısa olmamalıdır.
13. Numune verilmelidir.

DEFİBRİLATÖR EXTERNAL PACE MAKER PAD TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Padler ünitelerde mevcut kullanılan Nihon Kohden defibrilatör (ACTIBIPHASIC CARDIOLIFE) cihazının ara bağlantı kablosuna tam uyumlu olarak çalışmalı ve hiçbir şekilde temassızlık olmamalıdır.
2. Padler orijinal paketinde kapalı ve disposable olmalıdır.
3. Pad aynı hastada deforme olmadan uzun süre kullanılabilir.
4. Padler kendinden kablolu olmalıdır.
5. Padler hasta vücuduna iyi temas etmelidir.
6. Padler yapıştırıldıktan sonra hasta üzerinde en az 2 gün kalabilmelidir
7. Kullanım miadı en az 2 yıl olmalıdır.
8. Teklif veren firmalar 1 adet numune verecektir. Numune vermeyen firmaların teklifleri değerlendirme dışında kalacaktır.
9. Numune klinikteki cihazlara uyumu denenerek belirlenecektir.

***** İstekler veya istekli olabilecekler mail adreslerini idaremize bildirmeleri durumunda tüm doğrudan temin satın alma ilanları mail adreslerine gönderilecektir.**