

T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ
TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No: 64003 : 48833

Talep Eden Birim: ÜROLOJİ LOKAL

Hastanemiz için ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler 4734 Kamu İhale Kanunu'nun 22 maddesine göre doğrudan temin usulü ile alımı yapılacaktır. Aşağıda belirtilen malzemeler için tekliflerinizi son teklif verme tarihindeki teklif verme saatine kadar Satın Alma Birimimize vermenizi rica ederim.

Son Teslim Tarih & Saat : 04.03.2024 11:00

AYLİN KÜNAR
SATINALMA GÖREVLİSİ

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar	Sut Kodu
1	GONAD KORUYUCU (PEDIATRİK)	1,0	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karşılarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

İMZA - KAŞE

1-)TEKLİFLER TL OLARAK KDV'SİZ VERİLECEK,KDV ORANI BELİRTİLECEKTİR.

2-)TEKLİLER SON TESLİM TARİH VE SAATİNE KADAR İMZALI VE KAŞELİ OLARAK İDAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKS İLEDE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODELİ UBB KODU İSTEKLİNİN BAYİ İSE BAYİ KODU ANA FIRMA İSE FIRMA KODU,ÜRÜNÜN TEKİL VEYA PAKET ÜRÜN OLDUĞU TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-)İSTEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ İLACA ,MAEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIM İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYE,SİGORTA VB.)FİRMAYA AİTTİR.

6-)ÖDEME VADESİ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 30 GÜNDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA İŞGÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ BELİRTİLMEDİĞİNDE 15 İŞ GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİBİ İFADELER

5 (BEŞ)İŞ GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR.İTHAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİ BELİRTMEK ZORUNDADIR.SİPARİŞ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMEYEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ SİPARİŞ TEKRAR YAZIŞMA YAPMADAN İPTAL EDİLMİŞ SAYILIR.

Adres: Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğu Kampüsü Çünür 32260 - ISPARTA

Doğrudan Temin Tel 0246 211 28 37 - 211 28 39 **Email :** sdudogrudentemin@gmail.com

Hasta Bazlı Tel: 0246 211 28 85

Email : sdu22f@outlook.com

İhale Tel: 0246 211 28 35

Fax: 0246 211 28 23

KORUYUCU KURŞUN GONAD (PEDIATRİK) TEKNİK ŞARTNAME

1. Koruyucu kurşun materyali hafif, homojen, ince ve esnekliğin sağlanması amacıyla çok katlı olmalıdır.
2. Gonad koruyucu yapımında esnek olmayan tek katlı koruyucu kurşun materyal kullanılmamalıdır.
3. Kullanımı rahat ve her gonad koruyucu için ayrı ayrı kemeri bulunmalıdır.
4. Kullanılan kumaş su geçirmez uzun süreli kullanım ve hijyen açısından kolay silinebilen bir yapıya sahip olmalıdır.
5. Gonad koruyucu ergonomik kullanımı ve uzun ömür açısından önlüğün iç kumaş kaplaması ve kumaş rengi ile dış kumaş kaplaması ve rengi farklı olmalıdır.
6. Gonad koruyucunun radyasyona karşı personel ve hasta standartlarında 89/686/EEC yönetmeliğine uygun olduklarını belgelendirmeleri gerekmektedir. CE ve ISO belgelerinin bulunması gerekmektedir.
7. Gonad koruyucuda renk tercihi yapılabilmelidir.
8. Gonad koruyucu 1mm PB kurşuna eş değer kauçuk kurşun bileşiminden yapılmış olmalıdır.
9. Gonad koruyucu small ve ekstra smallebatlarında üretilmiş olmalıdır. (Tercih numune alma esnasında belirlenecektir).
10. Gonad koruyucu etiketinde üretici firma bilgileri, satıcı firma bilgileri, beden bilgileri, üretim tarihi, lot numarası ve barkod numarası olmalıdır.
11. Gonad koruyucular hatalarına karşı üretici firma 2 (iki) yıl garanti vermelidir.
12. Teklif veren firmalar 1'er adet numune verecektir. Klinik kullanım sonucu uygunluk verilecektir.

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Velî OKYAY
Sicil No: 09349
Üroloji Lokal / Taş Kırma Ünitesi
Birim Sorumlusu

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Prof. Dr. Alper ÖZORAK
Dip.Tes.No: 115547 - Uzm.Tes.No: 74319
Üroloji A.D.