

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

İstem No: 70852 : 54834

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 : 26.05.2025 11:00

AYLİN KÜNAR
SATINALMA GÖREVLİSİ

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar	Sut Kodu
1	BASINÇ TRANSDUCERİ (ÜRODİNAMİ İÇİN)	20,0	ADET			UR1071
2	BASINÇ ÖLÇÜM TÜPÜ (ÜRODİNAMİ İÇİN)	10,0	ADET			UR1072

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 FİRMA İSE FİRMA 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 ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLIYE,SIGORTA VB.)FİRMAYA AİTTİR.

6-)ÖDEME VADESİ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 90. 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

İhale Tel: 0246 211 28 35

Email : sdu22f@outlook.com

Fax: 0246 211 28 23

ÜRODİNAMİK BASINÇ TRANSDÜSER TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Basınç transduseri ürodinami testinde kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
- 2- Basınç transduseri entegre edilmiş basınç sabitleyici (Flash Device) olmalıdır.
- 3- Basınç sabitleyici 3 cc/dk olmalıdır.
- 4- Basınç transduserinin konnektörü RJ 11 standardında olmalıdır.
- 5- Ürodinamik basınç transdüser kateter giriş portu dişi özellikte olmalıdır.
- 6- Klinikte kullanılmakta olan cihaza uygun olmalıdır.
- 7- Bu ürün diğer ürodinami sarf malzemeleri ile uyumlu olarak kullanılabilmelidir.

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

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Prof. Dr. Alper ÖZORAK
Dip.Tes.No: 112547 - Uzm.Tes.No: 74319
Üroloji A.D.

ÜRODİNAMİ KATETERİ POMPA İNFÜZYON HATTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Teklif edilen pompa seti PVC ve silikon hortumdan imal edilmiş şeffaf yapıda olmalıdır.
- 2-Teklif edilen pompa setinin seruma giren ucunda serum spike adaptörü olmalıdır. Serum spike adaptör kapağı ile serum spike adaptör ucu kapatılmış olmalıdır.
- 3- Serum spike adaptör – Pompa arasındaki uzunluk 120 ± 5 cm olmalıdır.
- 4- Pompaya yerleştirilen bölüm silikondan yapılmış olmalıdır. Uzunluğu 25 cm olmalıdır.
- 5- Silikon hortumdan, kateterin dolum portuna bağlanan PVC hortum, 200 ± 5 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 6- Pompa infüzyon hattının toplam uzunluğu 345 ± 10 cm olmalıdır.
- 7- Katetere bağlanan uçta erkek(male) konnektör olmalıdır. Konnektör stopper ile kapatılmalıdır.
- 8- Ürün, üzerinde Türkçe kullanma talimatı olan steril paketlerde olmalıdır.
- 9- Teklif edilen ürün ETO ile steril edilmiş olmalıdır.
- 10-Teklif edilen ürünler CE onaylı olmalıdır.
- 11-Kateter diğer ürodinami sarf malzemeleri ile uyumlu olarak kullanılabilmelidir.
- 12-02.12.2008 tarihli ve 27072 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan “Yerli Ürün Kullanılması” konulu 2008/20 sayılı Başbakanlık Genelgesi, 15.12.2017 tarihli ve 99711993-010.06 sayılı “Tıbbi cihaz alımlarında Yerli Ürünlerin Tercih Edilmesi Hk.” konulu genelge ve 4734 sayılı Kanunun 63’üncü maddesi uyarınca, yerli malı belgesine sahip cihazlar için, bu belge ibraz edilmelidir.

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi
VELİ OKYAY
Sicil No: 09349
Üroloji Lokal Teşhis Ünitesi
Birim Sorumlusu

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Prof. Dr. Alper ÖZORAK
Dip.Tes.No: 112547 - Uzm.Tes.No: 74319
Üroloji A.D.