



T.C.
Pamukkale Üniversitesi
Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü
DENİZLİ

Sayı : B.30.2.PAÜ.0.70.81.00//2023-3808
Konu : Teklife Davet

24.07.2023

Hastanemizin ihtiyacı olan **1 KALEM TIBBİ MALZEME ALIMI** işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Birim Sorumlusu
FERİDE MANGIRCI
Satın Alma Memuru

SON TEKLİF VERME TARİH VE SAATİ: 25.07.2023-10:00

TEKLİF BAŞVURU YERİ: PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ARAŞ. VE UYG. MERKEZİ YENİ BİNA ZEMİN KAT SATIN ALMA SERVİSİ DOĞRUDAN TEMİN BİRİMİ KINIKLI KAMPÜSÜ KINIKLI DENİZLİ

TEKLİF TÜRÜ: TEKLİF BİRİM FİYAT

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malın/Hizmetin Adı/Cinsi	Birim	Miktarı	Marka	UBB Kodu	SUT KODU	Birim Fiyatı (KDV Hariç)	Tutarı (KDV Hariç)
1	137463 - SPIROMETRE BAKTERİ FİLTRESİ	AD	10000			OR2740		

EK: TEKNİK ŞARTNAME

NOTLAR:

- ❖ Teklif edilen malzemelere ait orijinal katalog varsa teklif mektupları içerisinde sunulmalıdır.
- ❖ Teknik şartnameye cevap yazısı firma tarafından kaşe ve imza yapılarak teklif mektupları içerisinde sunulmalıdır.
- ❖ Numune istenmesi halinde birimizce telefonla bildirilen numune isteği en geç 2 (iki) iş günü içerisinde yerine getirilecek olup, numunesi getirilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- ❖ Tekliflerde **marka, SUT kodları** ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TITUBB)'na kayıt/bildirim işlemlerinin yapıldığına ilişkin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı **UBB kodları** belirtilecektir.
- ❖ Teslimat süresi teklif mektuplarında belirtilecek olup, teslimat süresi değerlendirmede tercih nedeni olabilecektir. Teslimat süresi mali yılsonunu geçen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- ❖ SUT eki listelerde bulunan malzemelere ilişkin teklif verilmesi halinde söz konusu malzemelerin SUT kodları tekliflerde belirtilecektir. Söz konusu listede yer almasına rağmen teklifte malzemelerin kodunun belirtilmemesi halinde malzemenin satın alınması ve fiyatının SUT ekinde yer alan fiyattan yüksek olması durumunda teklif edilen fiyat ile SUT ekinde yer alan fiyat arasındaki fark toplamı isteklinin hak edişinden kesilecek, hak edişinin bulunmaması halinde istekliden ayrıca tahsil edilecektir.
- ❖ Temlikname kabul edilmeyecektir.
- ❖ Teklife ilişkin KDV oranları belirtilecektir.
- ❖ SUT eki EK-5/E ve EK-5/F'de yer alan malzemelerin bulunduğu doğrudan teminlerde yüklenicinin SUT hükümlerine (SUT'un 7.1.22.maddesi,vb.) aykırı davranışından dolayı Kurumca eksik ödeme yapılması ya da ödeme yapılmaması durumunda sorumluluk yükleniciye ait olup, sözkonusu kesinti tutarı yüklenicinin hak edişlerinden kesilecek, hak edişi bulunmaması halinde ise yükleniciden ayrıca tahsil edilecektir.
- ❖ "Sağlık Uygulama Tebliği'ne göre SGK'ya faturalandırılabilmesine rağmen Medula tarafından "sıfır" fiyat dönen ve GMDN kodu SGK'nın "**NEGATİF**" listesinde bulunan malzemelere ilişkin teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır."
- ❖ **FAX İLE TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFLERİN ASLINI DA GÖNDERMELERİ GEREKMEKTEDİR.**
- ❖ **Yukarıda belirtilen hususların teklif mektubunda taahhüt edilmesi gerekmekte olup, taahhüt edilmediği durumlarda teklifler geçersiz sayılacaktır.**
- ❖ Ödemeler; Muayene ve Kabul Komisyonunca kabul raporu düzenlenmesinden ve Yüklenicinin yazılı talebinden sonra ödeme planına göre ödeme 180 gün içinde gerçekleştirilecektir. Ancak, farklı ödeme vadeleri için fiyat alternatifleri komisyonumuzca değerlendirmeye alınacaktır.
- ❖ **PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ARAŞ. VE UYG. MERKEZİ YENİ BİNA ZEMİN KAT SATIN ALMA SERVİSİ DOĞRUDAN TEMİN BİRİMİ KINIKLI KAMPÜSÜ KINIKLI DENİZLİ**
TELEFON: 0 258 296 / 6242-6243-6291-6240-6241-6245-6244
FAKS DOĞRUDAN TEMİN: 0 258 296 47 09 FAKS İHALE: 0 258 296 47 12
e-Mail: dogrudantemin@pau.edu.tr

GÜNCEL SUT KODLARINI TEKLİFTE BELİRTİLMESİ GEREKMEKTEDİR.
SGK'NIN ONAY TARİHİ OLMAYAN MALZEMELER ALINMAYACAKTIR.

SOLUNUM FONKSİYON TESTİ TEST AĞIZLIĞI (BAKTERİ FİLTRELİ)TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-SFT Filtresi ,test yapılırken hem ekspirasyon hem inspirasyon sırasında %0,70'den fazla direnç göstermemelidir .Filtrede ölü boşluk 75 ml'den küçük olmalıdır. Teklif edilen filtrenin istenilen değerlerde olduğunu gösteren ilgili doküman ve laboratuvar test raporları teklif ile birlikte sunulmalıdır.
- 2-Pulmoner bakteri tutucu ünite tamamen tek parçadan oluşmalı,ağızlık bakteri filtresi ve dış mekanizma tamamen pvc tabanlı plastikten üretilmiş olmalıdır.
- 3-SFT Filtresinin hasta ağızına gelen kısım oval (elips) olmalıdır .Ekstra karton ağızlığa gerek kalınmamalıdır. Ağızlık 0-18 yaş grubu çocukların anatomik ağız yapısına uygun olmalıdır. Filtrenin ağızlık kısmı , ölçüm sırasında hastanın dudaklarına yapışmaması ve kaymaması için gerekli olan pürüzlü bir yapıya sahip olmalıdır. Plastik ağızlık ana gövdeye sabit monteli olmalı ve herhangi bir hava kaçağı olmamalıdır.
- 4-SFT Filtresi hem bakterial ham de viral filtre olmalıdır.Her iki filtrasyonda da etkinlik %99,99 olmalıdır.
- 5-Her bir filtre orijinal ambalajında olmalı ve üzerinde üreticiye ait bilgiler ve CE işareti olmalıdır Filtre solunum akımında basınç kaybı olmaması ve dış etkenlerden etkilenmemesi için stabil açılmaz yapıda olmalıdır.
- 6-Plastik kap içerisine herhangi bir kimyasal yapıştırıcı kullanılmadan yapıştırılmış olmalı. Bundan kaynaklanan hastanın ciğerlerine herhangi bir yabancı maddenin gitmesi engellenmelidir.
- 7-Ürün kullanımı sırasında testin güvenilirliği için pulmoner ağızlığın Delta P aralığı (mmH2O - 30lt/dk)=2,7 olmalı ve buna bağlı sabit hava sirkülasyonu sağlanmalıdır.
- 8-Teklif edilen ürünün marka tescil belgesi olmalıdır.
- 9-Teklif edilen ürün hastanemizde mevcut kurulu olan ZAN Marka Beterflow 100 model Solunum Fonksiyon test cihazına birebir uyumlu olmalıdır.
- 10-Teklif edilen ürüne ait rezistans ve ölü boşluk test raporları olmalıdır.
- 11-Teklif edilen ürünün Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (UBB) kaydı olmalıdır.Olması gereken standart belgeleri teklif ile birlikte sunulmalı , ayrıca sağlık bakanlığından alınmış olan onay , teklif mektubuna eklenmelidir.

