



T.C.
Pamukkale Üniversitesi
Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü
DENİZLİ

Sayı : B.30.2.PAÜ.0.70.81.00//2026-9231
Konu : Teklife Davet

25.06.2026

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

Birim Sorumlusu
Ramazan KOYUN
Satın Alma Memuru

SON TEKLİF VERME TARİH VE SAATİ: 26.06.2026-10:00

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)
Sayı Konu Tarih Teş.	159459 - KAPNOMETRE ADAPTÖRÜ MASİMO EMMA MARKA KAPNOGRAFI CİHAZINE VE MASİMO IRMA MARKA GAZ ÖLÇÜM DEDEKTÖR CİHAZLARINA UYUMLU	AD	200					

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.
- ❖ Teklif veren şahıs firmaları doğum tarihini gün/ay/yıl şeklinde teklifte belirtmelidir.
- ❖ 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 değerlendirmeye 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 ediş 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."
- ❖ KARGO VE ULAŞIM BEDELLERİ YÜKLENİCİ FİRMAYA AİTTİR.
- ❖ 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 900 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 / 6243-6291-6321
FAKS DOĞRUDAN TEMİN: 0 258 296 47 09 FAKS İHALE: 0 258 296 47 12
e-Mail: dogrudentemin@pau.edu.tr

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

KAPNOMETRE AIRWAY ADAPTÖRÜ TEKNİK ÖZELLİKLERİ:

1. Kullanım sırasında hastanın entübasyon tüpünü, personelinin entübasyon tekniğini ve çalışma şartlarını etkilememelidir.
2. Hastanemizde bulunan MASİMO EMMA marka kapnograf cihazına ve MASİMO IRMA marka gaz ölçüm dedektörlerine uygun, cihaz ile aynı markanın üretimi orijinal marka olmalıdır.
3. Airway adaptörü Acil durumlarda, transportlarda takılması ve çıkarılması çok kolaydır , çok kısa sürede uygulanabiliri ve sarsıntılardan etkilenmemelidir.
4. Airway adaptörü 15-22 (± 5) mm boyutlarında olmalıdır.
5. Airway adaptörü nün Ölü boşluk oranı Yetişkin ve Pediatrik için 7 (± 2)ml olmalıdır.
6. Airway adaptörü Üzerinde İnfrared ışığının eksiksiz iletimini sağlamak amacıyla 5-6 mm arasında şeffaf pencersi olmalıdır.
7. Adaptör MR çekimleri sırasında da hastanın entübasyon tüpünde takılı olarak kalacağından Non manyetik olacaktır ve hiçbir metal aksam içermeyecektir.
8. Teklif ile birlikte kapnograf cihazına ait hizmet yeterlilik belgesi verilecektir.