



T.C.
Pamukkale Üniversitesi
Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü
DENİZLİ

Sayı : B.30.2.PAÜ.0.70.81.00//2026-9178
Konu : Teklife Davet

23.06.2026

Hastanemizin ihtiyacı olan **2 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: 24.06.2026-16:00

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	149416 - LARINGOSKOP BLADE NO:3 MEDCAPTAİN MARKA VS-10H MODEL VİDEOLARİNGOSKOP CİHAZINA UYUMLU	AD	150					
2	149415 - LARINGOSKOP BLADE NO:4 MEDCAPTAİN MARKA VS-10H MODEL VİDEOLARİNGOSKOP CİHAZINA UYUMLU	AD	50					

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 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."
- ❖ 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 90 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 6291---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.

TEK KULLANIMLIK VIDEO LARİNGOSKOP BİÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bıçakların Mac 1, Mac 2, Mac 3, Mac 4 ve Mac D (zor entübasyon bıçağı) olmak üzere 5 farklı boyu olacaktır. Hangi boydan kaç adet teslim edileceğı klinik tarafından belirlenecektir.
2. Bıçaklar tekli paketler halinde ve steril olmalıdır. Bu husus ÜTS de belirtilmiş olmalıdır.
3. Bıçaklar buğı yapmayacak özellikte olmalıdır.
4. Bıçaklar dayanıklı optik polimer malzemeden üretilmiş olmalıdır.
5. Bıçağın, laringoskop kamerası önüne gelen kısmı, görüntüde bozulma ve bulanıklık yapmayacak özellikte olmalıdır.
6. Bıçakların video laringoskopa kolay yerleştirebilmesi için bıçaklar üzerinde çentik olmalı bu sayede kolayca yerleştirebilmelidir.
7. Alınacak olan bıçaklar aşağıda teknik özellikleri belirtilen ve hastane demirbaşında yer alan 2 adet Medcaptain marka VS10H video laringoskop cihazı ile tam uyumlu olmalıdır.
 - 7.1. Cihazın en az 3,5 inç anma ölçüsünde dokunmatik LCD ekranı olacaktır.
 - 7.2. Konnektör ve pin hasarını önlemek amacıyla cihaz ekranı elçekten ayrılmamalı, yekpare yapıda olmalıdır.
 - 7.3. LCD ekran yukarı – aşağı $140^{\circ} \pm 10^{\circ}$ ve sağa – sola $270^{\circ} \pm 10^{\circ}$ hareket etmelidir.
 - 7.4. Ergonomik ve hafif tasarımı sayesinde kullanımı rahat olmalıdır. Bu yüzden cihaz ağırlığı 250 gramı geçmemelidir.
 - 7.5. Monitör üzerinde cihazı şarj etmek için TYPE C USB portu bulunacaktır.
 - 7.6. Cihaz tam şarj ile en az 240 dk kullanılabilir. Aynı zamanda monitör üzerinden kalan şarj miktarı yüzde olarak takip edilebilmelidir.
 - 7.7. Cihaz kullanıcı tarafından seçilen bekleme zamanı sonrasında otomatik olarak kapanmalıdır.
 - 7.8. Cihaz sıvı temasına karşın korunaklı olmalıdır ve bu özellik belgelendirilmelidir. Cihazın IP66 sıvı dayanımı sertifikası bulunmalıdır.
 - 7.9. Cihaz üzerinde yer alan tek tuş ile fotoğraf ve video kaydı yapılmalıdır. İstenildiğinde dokunmatik monitör üzerinden de fotoğraf ve video kaydı yapılmalıdır.
 - 7.10. Kaydedilen bu kayıtları dahili Wi-Fi sistemi ile kablosuz bir şekilde aktarmalıdır.
 - 7.11. Cihaz, tüm bıçakları aynı cihazda kullanılacak şekilde tasarlanmış olacaktır.
 - 7.12. Cihazın ışık kaynağı LED olmalı ve cihaz için kalibrasyon gerekmemelidir.
 - 7.13. Cihaz da ekran parlaklık ayarı ve 10 kademe ışık kaynağı parlaklık ayarı bulunmalıdır.
 - 7.14. Cihaz üzerinde istenildiğinde görüntüyü harici monitöre aktarmak için HDMI girişi bulunmalıdır.
 - 7.15. Cihazda oto focus özelliğı olmalıdır. Aynı zamanda görüş açısı ayarlanabilmelidir.

PAÜ Eğt. Uyg. ve Arş. Hast.
Doç. Dr. İsmail Hakkı AKBUDAK
İç Hastalıkları ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tesch. No: 131136

DYB
Sorumlu Hemşire
Aylin ERTÜRK YAZICI