

SATINALMA BİRİMİ

(FOTOFEKEZ S.Ş.İ.)

DOĞRUDAN TEMİN YOLUYLA YAPILAN ALIMLARDA UYULACAK

GENEL HUSUSLAR

A- TEKLİFLERİN HAZIRLANMASI:

- 1- Teklif edilecek alım için, listedeki ismine ve miktarına uygun bir şekilde teklif mektubu hazırlanacaktır.
- 2- Mal/malzeme alımlarında marka, model, varsa katalog numarası ve Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamında olan ürünler için Ürün Barkot Numarası mutlaka belirtilmelidir. Özellikle geri ödeme kurumları tarafından ödemesi yapılan tıbbi sarf malzemelerine ait, Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasındaki (UBB) Ürün barkod numarası belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 3- Teklif Mektubunun istekliler tarafından imzalanması, (KDV Hariç) TL bazında fiyat verilmesi, teklif edilen fiyatın rakam ve yazı ile açık olarak yazılması zorunludur.
- 4- Numune istenilen alımlar için mutlaka numune getirilmeli bunun için internet sayfamızdaki Numune Değerlendirme Formu doldurularak tekliflerle birlikte verilmelidir. Katalog ve teknik olarak istenen diğer belgeler teklif mektubundan ayrı olarak bir zarf veya dosya içinde verilecektir.
- 5- Hastane idaresi tarafından aksi belirtilmedikçe, teklif edilen fiyatların geçerliliği teklif tarihinden itibaren, en az 30 gün olacaktır.
- 6- Teklif mektubunda, alımın acil ihtiyaçtan yapıldığı göz önünde bulundurularak teklif edilen malzemenin teslimat süresi mutlaka yazılmalıdır. Teslimat konusunda, tarafımızdan özel bir durum belirtilmişse (derhal teslim vb. gibi) bu durum da göz önünde bulundurularak teklif verilmelidir. Stoklarında yeterli mal ve malzeme bulunmayan firmalar teklif vererek iş akışını geciktirmemeli, teslim süreleri konusunda hastane idaresinden bilgi alarak hizmetin aksatılmadan sürdürülebilmesi için azami gayreti göstermelidirler.
- 7- Teklif sunulmadan önce firmalar tarafından işin teknik şartnamesi mutlak surette detaylı bir şekilde değerlendirilmeli ve teknik şartnameye uymayan ürün ve hizmetler için teklif sunulmamalıdır. Teknik Şartnamelerin içeriğine itiraz kaliteli ve ekonomik mal ve hizmetin alınabilmesi adına her zaman için mümkündür.

B- DİĞER HUSUSLAR:

- 1- Teklif verilmiş olması ile şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır.
- 2- Sözleşme yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.

Muhammed Emin ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler Müd. Yrd.

BİLGİ İÇİN

TELEFON: (0312) 336 09 09-2063
FAX: (0312) 3464361-3352625

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 24/05/2016
SAAT: 15.00

OTOMATİK TEKLİF VERİLMİŞ FİRMA/ŞİRKETLERDEN SAĞLIK İÇİŞİLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE ALINMIŞ TEKLİFLER

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Dr.Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğt. ve Arşt Hst
İHTİYAÇ TALEP FORMU

Birim : AFEREZ ÜNİTESİ

Sayfa No : 1 / 1

Talep Tarihi / No : 03/05/2016... /

61

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1	150-03-03	FOTOFEREZ SETİ		25	ADET

Dr. Dr. Hikmetullah Başoğlu
Dr. Dr. A. Yurtaslan Onkoloji
Hematoloji Servisi
Talep Tarihi: 03/05/2016

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER

2016 YILI İHALESİ GERÇEKLEŞENE KADAR İHTİYACIMIZDIR.

TARİH

KASE / İMZA

..... / / 20....

Stok Takip Klinik / Birim
Sorumlusu

..... / / 20....

Stok Takip Klinik / Birim
Sorumlusu

..... / / 20....

Klinik İdari Sorumlusu
Dr. A. Y. ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM
VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
HEMATOLOJİ VE KÖK HÜCRE NAKLİ ÜNİTESİ
Doç. Dr. Ali Tuncel KAYA
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dip. Mesul No: 92129

Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.

Kase / İmza

Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz

..... / / 20....

İdari Mali Hizmetler Müdürlüğü
İç ve Mali Hizmetler
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR.

..... / / 20....

Hastane Yöneticisi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
DR. ABDURRAHMAN YURTARSLAN ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
HASTANESİ

FOTOFEREZ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. **KONU :**
Dr. Abdurrahman Yurtarslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Fotoferez Seti teknik şartnamesidir.
2. **KİTLERİN ÖZELLİKLERİ VE LİSTESİ :**
 - 2.1. İlluminasyon torbası kan hücrelerinin ultraviyole tedavisi için özel yapıda üretilmiş olmalıdır.
 - 2.2. İlluminasyon torbası EVA (ethyl vinyl acetate) yapıda olmalıdır.
 - 2.3. Fotoferez kitleri tek tek steril paketlerde olmalıdır.
 - 2.4. Fotoferez seti ile birlikte;
 - a- Tablet formunda Geroxalen
 - b- Ünitelerde kullanılan cihaza uygun aferez seti
 - c- 500 ml izotonik, 17G fistül ve 2 adet ACD-A solüsyonu ücretsiz olarak verilmelidir.
 - 2.5. Fotoferez seti ile birlikte Fotoferez işlem cihazı hastanemiz ilgili bölümüne kurulmalıdır.
 - 2.6. Ürünün CE Belgesi ve Sağlık Bakanlığı UBB kaydı olmalıdır.
 - 2.7. Cihazın Periyodik bakımı firma tarafından yapılmalıdır.
 - 2.8. Cihazda meydana gelebilecek arızalara firma müdahale edecektir.
 - 2.9. Sözleşme süresince alınan ve miatları süresince tüketilemeyeceği idare tarafından anlaşılacak setler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
 - 2.10. Toplam arıza süresi 2 (iki) iş gününü aşarsa firma cihazı aynı kapasitedeki bir yenisi ile değiştirecektir. Bu halde firma herhangi bir ek ücret talep etmeyecektir.
 - 2.11. Set arızası ve teknik arıza nedeniyle kullanılamayan malzemeler firma tarafından karşılanacaktır.
3. **KABUL VE MUAYENE :**
 - 3.1. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
 - 3.2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Dr. Abdurrahman Yurtarslan

Birim Yetkilisi

Dip. Tescil No: 110717

Birim Yetkilisi

T.C.S.B.
Dr. A. Y. ARAŞTIRMA HASTANESİ
HEMATOLOJİ VE KOK HÜCRE NAKLİ ÜNİTESİ
Uz. Dr. Sinan DAL
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 110717

Birim Yetkilisi

T.C.S.B.
Dr. A. Y. ARAŞTIRMA HASTANESİ
HEMATOLOJİ VE KOK HÜCRE NAKLİ ÜNİTESİ
Doç. Dr. Ayhan Emre TEKİNDÜZ
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 92123

ARAŞTIRMA HASTANESİ