

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : (0.352) 437 49 20 – Fax : (0.352) 437 52 88

KAYSERİ
10/01/2025

SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

Üniversitemiz Tıp Fakültesi **TEKNİK BAKIM VE ONARIM** ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

Tacım DEMİRTAŞ
Döner Sermaye İşletme Müd.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1	OKSİJEN MANOMETRESİ TERAPİ CİHAZI	50 ADET	
	TEKNİK ŞARTNAME İKİNCİ SAYFADA		
	NOT: BU İLAN TARİHİNDEN ÖNCEKİ SON 1 (BİR) YIL İÇERİSİNDE İDAREMİZİN YAPMIŞ OLDUĞU DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TAAHHÜTLERİNİ LAYIKI İLE YERİNE GETİRMEDİĞİ TUTANAK İLE TESPİT EDİLEN İSTEKLİLERİN TEKLİFLERİ KABUL EDİLMEYECEKTİR		
	NOT: Yukarıda cins ve miktarları yazılı ürünlerin teklifleri değerlendirme sonucu hangi firmada kalır ise sipariş tarihinden itibaren 15 gün içinde hastaneler ayniyat deposuna teslim edilecektir.		
A	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KÂĞITLARINA YAZILACAK.		
B	ZAMANINDA VERİLMİYEN, ACIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
C	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
D	TEKLİF ZARFININ KAPALI OLMASI TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALI.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VEYA YAZI İLE YAZILMALI		
F	ÖDEME SİRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASEBE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR		
G	FATURA TARİHİNDEN ÖDEMeye KADAR GEÇEN SÜRE İÇERİSİNDE FİRMALAR VADE FARKI VEYA FAİZ TALEP ETMEYECEKLERDİR		
H	FİRMANIN İŞ UHDESİNDE KALMASI HALİNDE, İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİNİ GEREKTİREN HALLERDE GEREKLİ TEDBİRLER FİRMA TARAFINDAN ALINACAKTIR		

NOT: Teklif mektuplarının en geç **26/01/2025** günü mesai bitimine kadar E.Ü. Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını veya erudsim@erciyes.edu.tr adresine mail gönderilmesini rica ederiz.

OKSİJEN TERAPİ CİHAZI (MANOMETRESİ) CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Oksijen tüpünden gelen basınçlı gazı regüle edip nemlendirerek hastaya verilmesini sağlamaya uygun olmalıdır.
- 2- Yüksek basınçlı tüp valfi ile terapi cihazı bağlantı somunu arasında sızdırmazlığı sağlayacak conta bulunmalıdır. Bu conta terapi cihazı ile birlikte verilmelidir.
- 3- Terapi cihazı tüp bağlantı ölçüsü ¾ RH gaz dişi olmalıdır.
- 4- Terapi cihazı bağlantı mili ,ana gövdesi, ana gövde kapağı , flowmetre gövdesi ve ara bağlantı rekorları MS 58 prinç malzemeden imal edilmiş olup 40 mikron krom-nikel kaplama ile kaplanmış olmalıdır.
- 5- Terapi cihazı üzerindeki tüm yaylar krom telden imal edilmiş olup ısıl işleminden geçirilmiş olmalıdır.
- 6- Terapi cihazı üzerinde tüp içerisindeki basıncı gösteren ¼ bağlantı ölçülü Ø 50 mm 315 bar manometre bulunmalıdır. Manometre kadranı üzerinde TSE ve CE (notifade body no) işaretlemeleri bulunmalıdır.
- 7- Flowmetre ayar skalası silinmez baskılı olup max 15 lt/dak 1 lpm artışlı olarak dizayn edilmiş olmalıdır. Kalıcı bir şekilde oksijen simgesi ve kalibrasyon sıcaklığı belirtilmiş olmalıdır.
- 8- Oksijen debi ayar mili paslanmaz çelikten olup istenilen akışın kolay sağlanması için kapatıcı uç kısmı yanmaz plastik malzeme ile kaplı olmalıdır.
- 9- Oksijen Terapi cihazı nemlendirme kabı polikarbonat malzemeden imal edilmiş olup darbe ve kırılmalara karşı mukavim olmalıdır. Maksimum ve minimum steril su seviyesi, üretici firma ismi, yağ ve ateşten korunması için uyarı işaretleri ve yazıları silinmeyecek şekilde yazılmalıdır.
- 10- Oksijen Terapi cihazı gösterge ve nemlendirme kabı Poli karbon malzemeden imal edilmiş olup 134 C° derecede steril edilebilmelidir. Nemlendirme kabı alt kısmında silinmeyecek şekilde kabartma halinde belirtilmelidir. Nemlendirme kabı 150 ml kapasiteli olmalıdır.
- 11- Oksijen Terapi cihazı nemlendirme kabı takımı pirinç gövde üzerine el ile montaj edilip çıkarılabilir olmalıdır. Bağlantı somunu 9/16 diş ölçüsünde 12 köşeli olmalıdır. Kırılmalara karşı mukavim olmalıdır. Kendi eksenini etrafında dönme imkânına sahip olmalıdır. Pirinç gövdeye bağlantı somunu ve bağlantı mili paslanmaz çelik (krom)hammaddeden imal edilmiş olmalıdır.
- 12- Oksijen Terapi cihazı nemlendirme kabı kapağı yanmaz plastik malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Kavanoz içerisinde gaz sıkışmasını önlemek amacı ile kavanoz kapağı üzerinde gaz tahliye emniyet sibobu bulunmalıdır. Nemlendirme kavanoz kapağı ile kavanoz arasında sızdırmazlık elemanı bulunmalıdır.
- 13- Oksijen Terapi cihazı merkezi sistemden gelen OKSİJEN gazını filtrasyon yaparak hastaya gönderilmesini sağlayan 134 C° de steril edilebilecek filtre olmalıdır.
- 14- Oksijen debi ayar düğmesi üzerinde gaz cinsi ve açma-kapama yönü silinmeyecek şekilde kabartma olarak belirtilmiş olmalıdır.
- 15- Terapi cihazı ana gövde kapağı kullanıcıyı korumak amaçlı aşağıya doğru bakmaktadır.
- 16- Basınç düşürücü orijinal ambalajında gönderilmelidir.
- 17- Basınç düşürücü orijinal ambalajında kullanma talimatı bulunmalıdır.
- 18- Üretim ve imalat hatalarına karşı 2(iki) yıl garantilidir.
- 19- Ücreti karşılığında 10 (on) yıl süreyle yedek parçamız mevcuttur.
- 20- Oksijen terapi cihazı hastanede kullanılan yedek malzemelere uygun olmalıdır.

30.12.2024

Abdurrahim NAR
Makina Teknikeri
41525
ERÜ SAĞLIK UYGULAMA MERKEZİ

ERÜ SAĞLIK UYGULAMA VE ARASTIRMA MERKEZİ
Ahmet KILDIZ
Makine Mühendisi
41027