

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

KAYSERİ
01.09.2022

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

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

Selma ÖZLÜ
Hastane Müd. Yrd.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	B. Fiyatı
1	PREMATÜRE BEBEK MAMASI	400 Adet	
2	AMİNOASİT İÇERİKLİ TOZ FORM	24 Adet	
3	DEVAM MAMASI -2 (6 AY SONRASI)	75 Adet	
4	DEVAM MAMASI-3 (9-12 AYLIK)	50 Adet	
5	ANTİKOLİK MAMA	24 Adet	
	TEKNİK ŞARTNAME İKİNCİ SAYFADA		
NOT	TEKLİFLE BİRLİKTE FİRMA SAHİBİ VEYA ORTAKLARINDAN BİRİNİNADLI SİCİL KAYDI VERİLECEKTİR		
	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 EDİLMEMEYECİKTİR		
	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.		
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN,TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
A	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA 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,MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALI		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN,BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALI		
G	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN,TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEK.NUMUNESİ GETİRİLEMEYECEK CİHAZLAR İÇİN KATALOG GÖNDERİLECEKTİR.		
H	ÖDEME SİRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASEBE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR		
I	FATURA TARİHİNDEN ÖDEMeye KADAR GEÇEN SÜRE İÇERİSİNDE FİRMALAR VADE FARKI VEYA FAİZ TALEP ETMEYECİKLERDİR		
J	FİRMANIN İŞ UHDESİNDE KALMASI HALİNDE, İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİNİ GEREKTİREN HALLERDE GEREKLİ TEDBİRLER FİRMA TARAFINDAN ALINACAKTIR		

NOT : Teklif mektuplarının en geç 09/09/2022 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAMA ŞARTNAMESİ

1. PREMATÜRE BEBEK MAMASI TOZ FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Zamanından önce doğmuş düşük doğum ağırlıklı bebekler için hazırlanmış olmalı
- ✓ Sindirim sistemi ve metabolik fonksiyonları olgunlaşmamış bebeklerin spesifik besin gereksinimleri göz önüne alınarak hazırlanmış olmalı
- ✓ Enerji, protein, mineral ve vitamin içeriği prematüre bebeğin ihtiyacını karşılayacak düzeyde olmalı
- ✓ Sindirilebilirliği kolay karbonhidrat ve prebiyotik lif içermeli
- ✓ Nükleotid içermeli
- ✓ Araşidonik asit ve Dokosaheksanoik asit içermeli
- ✓ Yeterli miktarda taurin, karnitin, D, E ve K vitaminleri ilave olmalı

2. PROTEİN HİDROLİZATI TOZ FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Nötral tatta, toz formda protein kaynağı olmalı
- ✓ Laktoz içermeli
- ✓ Tüm aminoasitleri içermeli yüksek biyolojik değerli olmalı
- ✓ Süt bazlı protein kaynağı içermeli

3. DEVAM MAMASI (2 NUMARALI-6 AY VE SONRASI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Altıncı aydan sonra ek besinlere başlanılan bebeklerde kullanılmalı
- ✓ Bebeklerin artan demir, kalsiyum ve selenyum başta olmak üzere protein, mineral, vitamin ve enerji ihtiyacını karşılayacak nitelikte olmalı
- ✓ Prebiyotik lif içermeli, GOS:FOS oranı 9:1 olmalı
- ✓ LCPUFA ve nükleotid içermeli
- ✓ Araşidonik asit ve Dokosaheksanoik asit içermeli

4. DEVAM MAMASI (3 NUMARALI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Prebiyotik lif içermeli, GOS:FOS oranı 9:1 olmalı
- ✓ LCPUFA ve nükleotid içermeli
- ✓ Araşidonik asit ve Dokosaheksanoik asit içermeli
- ✓ Omega 3 ve Omega 6 içermeli
- ✓ Demir, çinko ve folik asit içermeli

5. ANTİKOLİK MAMA TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Gaz sancısı, abdominal gerginlik, dispeptik şikayetleri olan zamanında doğmuş bebeklerde kullanılmalı
- ✓ 0-6 ay arasında kullanılmalı
- ✓ Taurin, beta palmitik asit ve selenyum ilaveli olmalı
- ✓ Lif içermeli, GOS:FOS oranı 9:1 olmalı
- ✓ Düşük laktoza sahip olmalı

Burcu
Erdem
Erdem

Uzm.Dyt.Demet ÖZTEKİN
Diyetisyen
Dip.No: 13.55.0232
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi