

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

KAYSERİ
09.11.2022

KONU: Teklif Mektubu Hakkında

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanelerinin **ACİL TIP A.D.** ünitesine 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	Birim fiyatı
1	VENTİLATÖR DEVRESİ AKIŞ SENSÖRLÜ (TRANSPORT CİHAZ İÇİN)	200 ADET	
	TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.		
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 GETİRİLEMİYEN 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 ETMEYEECEKLERDİR		
J	FİRMANIN İŞ UHDESİNDE KALMASI HALİNDE, İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİNİ GEREKTİREN HALLERDE GEREKLİ TEDBİRLER FİRMA TARAFINDAN ALINACAKTIR		

NOT: Teklif mektuplarının en geç **14/11/2022** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi Satınalma Müdürlüğü'ne bırakılmasını rica ederiz.

Mail: Satinalma1@erciyes.edu.tr

TEL : (0.352) 437 49 20 – Fax : (0.352) 437 52 88

Transport Vantilatör Yetişkin Solunum Devresi Teknik Şartnamesi

1. Solunum devresi, yetişkin hasta kullanımına uygun olmalı, cihazın açılış devre kontrolü testinden sorunsuz geçebilmelidir.
2. Solunum Devresi, Newport marka HT70+ Transport Ventilatorü ile kullanıma uygun olmalıdır.
3. Solunum devresi hastadan dönen akışı ölçmek için Newport HT70+ marka ventilatör cihazında kullanılan proksimal akış sensörü ile tam uyumlu olmalıdır.
4. Tek Hasta kullanımlık olmalıdır.
5. Solunum devresi tek hatlı ve çift line'lı "L" veya "J" devre şeklinde olmalıdır.
6. Ekspirasyon hattı üzerinde ekspirasyon valfi bulunmalıdır.
7. Ekspirasyon valfinde hastadan dönen basıncı ölçmek için basınç hattı bulunmalıdır.
8. Teklif veren firmalar numune getirmek zorundadır. Klinikte denendikten sonra uygunluk verilecektir. Numune getirmeyen firmaların ürünleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.
9. Ambalajı üzerinde ürün lot numarası, son kullanma tarihi yazılı olmalı ve depo tesliminden itibaren 2 yıl miyadlı olmalı

Prof. Dr. Nurullah GÜNAY
Acil Tıp A.D. Başkanı

Prof. Dr. Ö. Levent AVŞAROĞULLARI
Acil Tıp A.D. Öğr. Üyesi