

TEKLİF FORMU

TEKLİF İSTEK TARİHİ :	05/11/2019	BELGE KAYIT NO :	2019-11-722
-----------------------	------------	------------------	-------------

İSTEK YAPAN BİRİM : Tibbi Malzeme Merkez Ambar Stoğu

SAYIN FİRMA YETKİLİSİ :

SIRA	KODU	MALZEMENİN ADI	MİKTAR	BİRİM	BİRİM FİYATI
1		ŞEFFAF KAT TESPİT ÖRTÜSÜ 7,0 X 8,0 CM TEGAD	500,00	Adet	
2		ŞEFFAF KAT TESPİT ÖRTÜSÜ 8,5 X 11,5 CM TEGAD	300,00	Adet	
3		ŞEFFAF KAT TESPİT ÖRTÜSÜ 8,5 X 11,5 CM TEGAD	500,00	Adet	

MALZEME İLE İLGİLİ ÖZELLİKLER :		MALZEME TEKLİF SÜRENİZ	MALZEMENİN GARANTİ SÜRESİ	VARSA TEKLİF ŞARTNAME	TEKLİF GEÇERLİLİK SÜRESİ	ÖDEME ŞEKLİ	DÖVİZ KURU

MALZEMENİN TEKNİK ŞARTNAME VE KALİTE BELGELERİNİ TEKLİFİN EKİNDE GÖNDERİNİZ. YUKARIDA BELİRTİLEN MALZEMELERİ FİYATLANDIRIP EN GEÇ/...../2019 TARİHİ VE SAAT KADAR SATIN ALMA MÜDÜRLÜĞÜ' NE BİLDİRMENİZİ RİCA EDERİZ.

RIZA GÜRDAL
Satınalma Müdürü

1. Malzeme fiyatları döviz üzerinden verilirse, fatura tarihindeki Merkez Bankası döviz satış kuru geçerli olacaktır.
2. Ürünün ÜTS kayıt numarası ve SUT kodu yazılacak, yoksa kapsam dışı olduğu belirtilecektir.
3. Teklif edilen ürünlerin, ÜTS kayıt sorgu çıktılarının teklif ekinde gönderilmesi zorunludur.
4. İsteklinin teklif edilen ürünü satmaya yetkili olduğunu gösteren ÜTS kaydı, barkod numarası belirtilecektir.
5. Teklif formunun sağ üst köşesinde yazılı olan bölüm ismi ve numarasının belirtilmesi rica olunur.
6. Ürünün markası ile ambalaj miktarı ve birimi (adet, kilo, gram, mililitre, litre... vb...) belirtilecektir.
7. Teklif verilirken her firma kendi proforma faturasıyla teklif verecektir. Bu form üzerinde verilen fiyatlar kabul edilmeyecektir.

Form No: 48.2	Revizyon No: 03
Uygulama Tarihi: 02.03.1999	Revizyon Tarihi : 15.03.2019

Şeffaf Santral Kateter Örtüsü Teknik Şartname

1. Periferik venöz kateterleri iyi sabitlemek ve kateterin yerinden çıkmasını önlemek için geliştirilmiş olmalıdır.
2. Steril, tekli paket halinde ve 7 cm x 8 cm ebatlarında olmalıdır.
3. Ürün şeffaf olmalı, kateter giriş bölgesi ve çevresinin gözlenmesine olanak sağlamalıdır.
4. Ürün petek doku özelliği ile hava geçirgen özellikte olup oksijen ve nem buharı geçişine izin vermeli, kateter giriş bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
5. Ürün, kateterin etrafını daha iyi kavrayabilmesi için çentikli tasarıma sahip olmalıdır.
6. Şeffaf örtünün her iki yan kenarları ve çentikli bölümü güçlendirilmiş kumaş flaster ile desteklenmelidir.
7. Ürünün flasterli bölüm arasında kalan şeffaf pencere bölümünün ebadı yaklaşık 4 cm x 3cm x 4 cm olmalıdır.
8. Şeffaf film örtü, uygulama bölgesini dışarıdan olabilecek bakteri, virus ve sıvı kaynaklı kontaminasyonlara karşı korumak ve enfeksiyon riskini azaltmak için bütünlüğü bozulmadığı takdirde sıvı, bakteri ve çapı 27 nm ve daha büyük virüsler için (HIV-1, HBV vb. virüsler) viral bariyer özelliği oluşturmalıdır. Viral bariyer özelliği ASTM F1671-97b viral penetrasyon testi ile test edilmiş olmalıdır.
9. Yapışkanı hipoalerjenik olmalı, ciltte ve kateter üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.

Genel Müdürlük
29.06.2018

10. Uygulama sırasında şeffaf film, üzerinde yapıştığı kağıt tabakadan tek hamle ile çıkarılabilmelidir.
11. Ürünün etrafını çevreleyen kağıt çerçevesi ve kağıt çerçevenin her iki yakındaki kulakçıklar sayesinde kolaylıkla uygulanabilmelidir.
12. Her iki yanda bulunan kulakçıklar üzerinde ekstra tespit sağlayan iki adet şerit şeklinde kumaş flaster ve uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiket bulunmalıdır.
13. Ürün ve ambalajı lateks içermemelidir. Ambalajı yırtılmaz materyalden yapılmış olmalıdır.
14. Uzun süreli kullanıma olanak sağlamalıdır.
15. Ürünün sağladığı yararlar ile ilgili yayınları olmalıdır.
16. Ürün, 93/42/EEC ve 2007/47/EC Tıbbi Cihaz Direktifleri'ne göre "Sınıf 2a" kriterine uygun olmalıdır. Yetkili bağımsız bir kuruluş tarafından onaylı, sınıf 2a kriterine uygunluk için gerekli olan CE 00493 Üretim Kalite Güvence Sertifikası'na sahip olmalıdır.
17. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama şeması olmalıdır.
18. Ürün gama yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.

Genel Müdür
29.06.2018