

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sayı: 268

23.06.2021

Konu: ZOR ENTÜBASYON BUJİSİ ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 29.06.2021 saat: 12:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAS  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ZOR ENTÜBASYON BUJİSİ			2	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2021

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir.
- Teklifler Birim Fiyatı üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olacaktır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## ZOR ENTÜBASYON BUJİSİ ŞARTNAMESİ

1. Buji entübasyonu zor olan hastalarda ve entübasyon tüpünün değiştirilmesi sırasında kullanılmak için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Buji ucu yerleştirmeyi kolaylaştırmak amaçlı eğimli(coude tip) ve atravmatik yapıda ucu yuvarlatılmış olmalıdır.
3. Buji herhangi bir bükülme olduğunda tekrar eski halini almalıdır.
4. Buji üzerinde kolaylıkla yerleştirilmesini sağlayan derinlik işareti cm olarak bulunmalıdır.
5. Pediatrik Buji, 4 numaradan 6 numaraya kadar olan endotrakeal tüplerle , Yetişkin buji ise 6 numaradan 11 numaraya kadar olan endotrakeal tüplerle kullanılabilir.
6. Ürün Non-Latex olmalıdır
7. Ürün düşük yoğunluklu polietilen malzemeden üretilmiş olmalıdır.
8. Buji endotrakeal tüplerle kolayca kullanılabilir.
9. Yetişkin 15Fr Pediatrik ise 10 Fr olmalıdır.
10. Buji biyouyumlu olmalıdır.
11. Bujinin uzunluğu Yetişkin ve Pediatriklerde 70 cm olmalıdır...
12. Numuneye göre uygunluk verilecektir.

Uzm. Dr. Abdurrahman ŞİMŞEK  
Açık Tıp Uzmanı  
Diy. Tels. No. 142542  
Açık Eğitim ve Araştırma Hastanesi