

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88
MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

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

KAYSERİ
26.01.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **GASTROENTEROLOJİ A.D. (ENDOSKOPI ÜNİTESİ)** kullanılmak üzere İhtiyacı olan aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

TACİM DEMİRTAŞ
Dön.Ser.İşlt. Müd.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1.	GASTROENTEROLOJİ (ENDOSKOPI ÜNİTESİNE) 11 KALEM MALZEME ALIMI		
	(ŞARTNAMESLER VE MALZEME LİSTESİ EKTEDİR.)		
	YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMEMEYEN,ACIK ADRES,KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.		
G	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN, TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR. NUMUNESİ GETİRİLEMeyecek CİHAZLAR İÇİN KATOLOG GÖNDERİLECEKTİR.		
H	İSTEKLİ FİRMALARIN T.C. SAĞLIK BAKANLIĞININ ÜRÜN TAKİP SİSTEMİNE (ÜTS) KAYITLI OLDUĞUNU TEŞVİK EDİCİ		

	T.C. BAKANLIĞININ İLGİLİ WEB SİTESİNDEN ALINAN KAYIT BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR. (ÜTS KAYIT ZORUNLULUĞU OLMAMAMSI HALİNDE BU BELGE ARANMAYACAKTIR)		
I	TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEMELERİN T.C. İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASI'TARAFINDAN ONAYLANMIŞ ÜRÜN (BARKOD) NUMARASI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE, ÜRÜN KODU VE BRANŞ KODU ETİKET VE MARKA ADI TEKLİF MEKTUPLARINDA YAZILI OLACAKTIR.		
K	İSTEKLİ FİRMALAR; SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN YAYINLAMIS OLDUĞU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) HÜKÜMLERİNE GÖRE TEKLİF ETMİŞ OLDUKLARI MALZEMELER İLE İLGİLİ, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLUP OLMADIĞINI, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMASI DURUMUNDA SUT KODUNU FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR.		
L	İSTEKLİ FİRMALARIN TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜNÜN İMALATÇISI VEYA İTHALATÇISI OLMADIĞI DURUMLARDA ÜRÜNÜN TEDARİKÇİ FİRMASININ BAYİSİ OLDUĞUNU GÖSTERİR ÜTS KAYITLI BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR.		
M	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.		
N	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERE AİT KALİTE BELGELERİNDE BİRİSİ VE CE BELGESİ VERİLMELİDİR. O NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR. P TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		
O	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		

NOT:SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'NIN 26.11.2015 TARİHLİ DUYURUSUNDA,

'Yatarak tedavide kullanılan ancak MEDULA sisteminde SUT kodlarına tanımlı olmayan hiçbir tıbbi malzemenin 01/12/2015 tarihinden itibaren sağlık hizmeti sunucuları tarafından MEDULA sistemine hizmet kaydının yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anılan Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdaremizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olması sebebi ile yanlış eşleştirme olduğunun herhangi bir tespit edilmesi halinde oluşan zararlar firmalardan tazmin edilecektir. İdaremizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibarıyla TITUBB sisteminde 'Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)' durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.' Hususları belirtilmiştir.

İdaremizce istekli firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunulması,

Teklif mektuplarının en geç 29/01/2024 günü saat 12.00 a kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

Sıra No	Depo Malzeme Kod Numarası	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Birimi	Istencin Miktarı
1	150.03.03.02.66.04.005	GS1070	SKLEROTERAPI İGNESİ(230CM)	30TL	SKLEROTERAPI İGNESİ(230CM)	ADET	40 ✓
2	150.03.03.02.66.04.045	GS1060	HEMOKLİPS YENİDEN KONUMLANDIRILABİLİR KENDİNDEN YÜKLÜ		ENDOSKOPIK HEMOKLİPS YENİDEN KONUMLANDIRILABİLİR KENDİNDEN YÜKLÜ		30 ✓ 5
3	150.03.03.02.66.04.037	GS2470	KILAVUZ TEL(0,035)HİDROFLİK K YÜKSEK RADYOLOJİK RÖLE KENDİNDEN YÜKLÜ	70TL	KILAVUZ TEL(0,035)HİDROFLİK YÜKSEK RADYOLOJİK RÖLE KENDİNDEN YÜKLÜ		30 ✓ 30
4	150.03.03.02.66.06.011	GS2380	TAŞ ÇIKARMA BALONU	130TL	TAŞ ÇIKARMA BALONU		50 ✓
5	150.03.03.02.20.06.023	GS1900	BIYOBSİ FORSEPSİ KOLOSKOPIK	60TL	BIYOBSİ FORSEPSİ KOLOSKOPIK		50 ✓ 20
6	150.03.03.02.67.05.073	GS1900	BIYOBSİ FORSEPSİ GASTROSKOPIK	60TL	BIYOBSİ FORSEPSİ GASTROSKOPIK		30 ✓ 30
7	150.03.03.02.66.01.003	GS1480	BİLİYER STENT SET PLASTİK TAŞIYICI İTİCİ VE SET(10CM 10FR,7CM 10FR5CM10FR)	100TL	BİLİYER STENT SET PLASTİK TAŞIYICI İTİCİ VE SET(10CM 10FR,7CM 10FR5CM10FR)		30 ✓ 16(E) OLA VAK KUL
8	150.03.03.02.66.06.005	GS2310	SFİNKTEROTOM İĞNE UÇLU	150TL	SFİNKTEROTOM İĞNE UÇLU		10 ✓
9	150.03.03.02.66.04.043	GS1460	BİLİYER STENT KAPLI/ÇIKARILABİLİR METALİK	750TL	BİLİYER STENT KAPLI/ÇIKARILABİLİR METALİK 10MM UZUNLUK 40MM		2 ✓
10	150.03.03.02.66.04.043	GS1460	BİLİYER STENT KAPLI/ÇIKARILABİLİR METALİK	750TL	BİLİYER STENT KAPLI ÇIKARILABİLİR METALİK 10MM UZUNLUK 60MM		2 ✓
11	150.03.03.02.36.04.019	OR4146	HEMOSTATİK DOKU YAPİŞTİRİCİ 05ML		GLUBRAN2 HEMOSTATİK DOKU YAPİŞTİRİCİ 05ML		10 ✓ 13

M. Nevzat ÇELİKBAĞ

SFİNKTEROTOM (Microknife XL, İğne uçlu ve üçlümenli sfinkterotom 3281)

1. Enjeksiyon, kılavuz tel ve kesme teli için 3 ayrı lümenli olmalıdır.
2. Kılavuz tel üzerindeyken enjeksiyon yapılabilir.
3. .035" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
4. Kateter kalınlığı 7fr den 5fr incelmelidir
5. İğne uzunluğu 4-6 mm olmalıdır.
6. Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir

SKLEROTERAPİ İĞNESİ

- 1 İğnesi 23 gauge ve 4mm uzunluğunda olmalıdır.
- 2 Çalışma uzunluğu 230 cm. olmalıdır.
- 3 Kateterin dış çapı 1.8 mm. olmalıdır.
- 4 Gövde yıldız kateter ile kırılmaya karşı dayanıklı olmalıdır
- 5 Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir

DİSPOSABLE HEMOCLİP SET 16 MM-11MM

- 1-klip gastrointestinal sistemde kanamalarında ve doku defektlerinin kapatılmasında kullanıma uygun olmalıdır
- 2-gastroskopi ve kolonoskopide kullanıma uygun olmalıdır.
- 3-klip 16 mm ve 11mm olarak açılabilir.
- 4-klip 135 derece açılı olmalıdır.
- 5-klip set halinde kullanıma hazır halde olmalıdır.
- 6-klip uygulama aparatı 2.6 mm çapında 230 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 7-klip uygulama aparatı rotatable olmalıdır.
- 8-klip tekrarlayan açılıp kapanma özelliğinde olmalıdır.
- 9-klip uygulama aparatı kapalı olmalı ve kaplama üzerinde pozisyonlandırma markerları bulunmalıdır.
- 10-şartnamede belirtilen tüm modeller için ubb kaydı mevcut olup ve barkod numaraları teklif cetvelinde belirtilecektir.
- 11-ürün üzerinde hangi markaya ait olduğunun anlaşılabilmesi için üretici firma ismi veya logosu yer almalıdır.

- 12-Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir

-KILAVUZ TEL 0.035 HİDROFİLİK

- 1-uç kısmı düz ve açılı tipde olacak. istenilen model istenilen miktarda verilebilir.
- 2-uç kısmı en az 65 mm flexible ve hidrofilik kaplı olacaktır.
- 3-opak madde tutmayacak.
- 4-0.035 inch (0.89 mm)çapında olacak
- 5-en az 450 cm uzunluğunda olacak.
- 6-ardışık gelen iki farklı renkten oluşacak. hidrofilik uç kısmı ise siyah renkli olacak.
- 7-kılavuz tel materyali nikel titanyum ve flexible uç kısmı platin olacak.
- 8-tek kullanımlık ve kılıf içerisinde yer alacak.
- 9-kılavuz tel yüksek radyoopak görünüme ve kayganlığa sahip olmalıdır.
- 10- titubb kaydı olacak .
- 11-şartnamede belirtilen tüm modeller için ubb kaydı mevcut olup ve barkod numaraları teklif cetvelinde belirtilecektir.

- 12-Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir

-TAŞ ÇIKARMA BALONU

- 1-üç lümenli olacak ve bu lümenler ayrı kanallardan oluşacak.
- 2-kateter 7 f çapında olacak.
- 3-kateter uç kısma yaklaştıkça incelerek sonlanacak ve en fazla 5 f çapında olacak.

uygundur
Ölde

- 4-0.035 kılavuz tel le kullanıma uygun olacak.
- 5-şaftı ekstraksiyon sırasında bozulmayacak kadar yeterli dayanıklılıkta olacak.
- 6-uç kısmında bulunan balonun her iki ucunda radyoopak marker bulunacak.
- 7-balon kademeli olarak 9/12/15 mm - 12/15/18 mm ve 15/18/21 mm olmak üzere kademeli olarak şişirilebilmelidir.firma belirtilen üç ayrı modelden istenildiği miktarlarda teslimat yapabilmelidir.
- 8-balonun üç ayrı kademede şişirilebilmesini sağlayan enjektörler paket içerisinde yer almalıdır.
- 9-enjektörler üzerinde balon çapları silinmeyecek şekilde yazılı olacak.
- 10- titubb kaydı olacak .
- 11-şartnamede belirtilen tüm modeller için ubb kaydı mevcut olup ve barkod numaraları teklif cetvelinde belirtilecektir
- 12-ürün üzerinde hangi markaya ait olduğunun anlaşılabilmesi için üretici firma ismi veya logosu yer almalıdır.
- 13-Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir

-DİSPOSABLE BİYOPSİ FORSEPSİ KOLONOSKOPIK İĞNELİ

- 1-ürün kateteri en fazla 2.3 mm dış çapa sahip olmalıdır.
- 2-ürün kateteri en az 230 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 3-ürün oval tip iğneli olmalıdır.
- 4-forseps kapakçıkları en az 6.7 mm genişliğinde açılabilmelidir.
- 5-forseps kapakçıkları kolay deforme olmamalıdır.
- 6-forseps şaftı paslanmaz çelikten üretilmiş olup üzeri kaplı olmalıdır.
- 7-kateter kaplaması üzerinde pozisyonlandırma markerları bulunmalıdır.
- 8-2.8 mm cihaz çalışma kanalına uygun olmalıdır.
- 9-ürün üzerinde hangi markaya ait olduğunun anlaşılabilmesi için üretici firma ismi veya logosu yer almalıdır.
- 10-Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir

-DİSPOSABLE BİYOPSİ FORSEPSİ GASTROSKOPIK İĞNELİ

- 1-ürün kateteri en fazla 2.3 mm dış çapa sahip olmalıdır.
- 2-ürün kateteri en az 180 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 3-ürün oval tip iğneli olmalıdır.
- 4-forseps kapakçıkları en az 6.7 mm genişliğinde açılabilmelidir.
- 5-forseps kapakçıkları kolay deforme olmamalıdır.
- 6-forseps şaftı paslanmaz çelikten üretilmiş olup üzeri kaplı olmalıdır.
- 7-kateter kaplaması üzerinde pozisyonlandırma markerları bulunmalıdır.
- 8-2.8 mm cihaz çalışma kanalına uygun olmalıdır.
- 9-ürün üzerinde hangi markaya ait olduğunun anlaşılabilmesi için üretici firma ismi veya logosu yer almalıdır.
- 10-Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir

BILIARY STENT SET (Flexima)

- 1- Stent dış çapı 10 Fr olmalıdır.
- 2- Barb'lar (sabitleyici çentik) arasında kalan, kullanım uzunluğu 5 , 7 , 10 , cm. olmalıdır.
- 3- .035" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
- 4- Taşıyıcı kateter, biliary stent ve itici kateter aynı sistemde yüklü olmalıdır.
- 5- Stent, proximal ve distal olarak yeniden pozisyonlandırılabilir.
- 6- Distal 1.5 cm.'lik kısmı hidrofilik olmalıdır.
- 7- Percuflex materyalden yapılmış olmalıdır.
- 8- Stent proximal'inde ve itici kateter distalinde radyopak marker'lar bulunmalıdır.
- 9- Seçilecek ürünler işlem esnasında kullanıldıktan sonra karar verilecektir
- 10- Stentler kalan firma ile görüşülerek ihtiyaca göre değiştirilebilmelidir

uygundur.
Ott

2/2

-BİLİARY STENT TAMAMI KAPLI ÇIKARILABİLİR

- 1-stent self expandable olmalıdır.
- 2-stent materyali nitinol olmalıdır.
- 3-stent flexible olmalıdır.
- 4-stent tamamı kaplı olmalıdır.
- 5-stent çapı 10 mm , stent uzunlukları 40 mm olmalıdır.
- 6-vaka esnasında stentin % 80 lik kısmı açılmış olsa bile tekrar introducer içerisine toplanabilmelidir.
- 7-stent introduceri 3 mm (9 f) çapında ve çalışma uzunluğu en az 180 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 8-stentin distal ve proximal uçları konik şeklinde genişlemeli ve en az 12 mm çapında olmalıdır.
- 9-stentin radyal forsu yüksek olmalıdır.
- 10-uygulama aparatı üzerinde güvenlik kilidi bulunmalıdır.
- 11-0.035 kılavuz tel kullanımına uygun olmalıdır.
- 12-uygulama aparatında enjeksiyon lümeni bulunmalıdır.
- 13-stent üzerinde en az 8 adet radyoopak marker bulunmalıdır.
- 14-şartnamede belirtilen tüm modeller için ubb kaydı mevcut olup ve barkod numaraları teklif cetvelinde belirtilecektir.
- 15-ürün üzerinde hangi markaya ait olduğunun anlaşılabilmesi için üretici firma ismi veya logosu yer almalıdır.
- 16-stentin her iki ucunda ip bulunmalıdır.

-BİLİARY STENT TAMAMI KAPLI ÇIKARILABİLİR

- 1-stent self expandable olmalıdır.
- 2-stent materyali nitinol olmalıdır.
- 3-stent flexible olmalıdır.
- 4-stent tamamı kaplı olmalıdır.
- 5-stent çapı 10 mm , stent uzunlukları 60mm olmalıdır.
- 6-vaka esnasında stentin % 80 lik kısmı açılmış olsa bile tekrar introducer içerisine toplanabilmelidir.
- 7-stent introduceri 3 mm (9 f) çapında ve çalışma uzunluğu en az 180 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 8-stentin distal ve proximal uçları konik şeklinde genişlemeli ve en az 12 mm çapında olmalıdır.
- 9-stentin radyal forsu yüksek olmalıdır.
- 10-uygulama aparatı üzerinde güvenlik kilidi bulunmalıdır.
- 11-0.035 kılavuz tel kullanımına uygun olmalıdır.
- 12-uygulama aparatında enjeksiyon lümeni bulunmalıdır.
- 13-stent üzerinde en az 8 adet radyoopak marker bulunmalıdır.
- 14-şartnamede belirtilen tüm modeller için ubb kaydı mevcut olup ve barkod numaraları teklif cetvelinde belirtilecektir.
- 15-ürün üzerinde hangi markaya ait olduğunun anlaşılabilmesi için üretici firma ismi veya logosu yer almalıdır.
- 16-stentin her iki ucunda ip bulunmalıdır.

uyandır
Dilber

Cerrahi Metakriloksisulfolan Yapıştırıcı TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. internal (Vücut içi) kullanım için **CE** belgesine sahip olmalıdır.
2. NBKA-MS Komonomer Metakriloksisulfolan içermelidir.
3. Uygulandığı alanda antiseptik bariyer oluşturmalıdır.
4. İçerisinde bulunan akıllı ilaç sayesinde uygulanacağı doku ve diğer bileşenleri ayırt edebilmelidir.
5. İstenildiğinde cerrahi iğne ile kolayca delinebilmelidir.
6. Polimerizasyon reaksiyonu esnasında ve sonrasında **40°C**'den fazla ısı meydana getirmeyecek olup dolayısı ile kullanılan doku sathı ve derinliklerinde yanmaya sebebiyet vermemelidir.
7. Girişimsel işlemlerde damar içine direk enjekte edilebilmelidir.
8. Damar yapısını bozmamalı (nekroz olmamalı) sadece uygulandığı alanda reaksiyon göstermelidir.
9. Ürün boyutu 0,50 ml ürün içermeli, gastroenteroloji ve girişimsel radyoloji operasyonlarının tamamında kullanılabilir. Bu durum en az 15 Klinik çalışmalar ile belgelendirilmelidir.
10. Kullanıldığı alanda hemostazı sağlayabilmelidir.
11. Islak ortamda etkin olmalıdır.
12. Polimerizasyon 1-2 saniye sonra başlamalı ve yaklaşık 30-45 saniye sonra reaksiyon tamamlanmalıdır.
13. Polimerizasyon sonrası yüksek gerilime dirençli elastik film tabakası oluşturmalı.
14. Ön hazırlık gerektirmemelidir. Kullanıma hazır olmalıdır.
15. Sıvılara karşı tam geçirmezlik özelliğine sahip olmalıdır.
16. Ameliyat sonrası hızlı iyileşme sağlamalıdır.
17. Endoskopik işlemler için endoskopik sprey aparatı olmalıdır.
18. Geniş yüzeylere uygulama için sprey aparatına uygun olmalıdır.

uyandır.

Ötb