T.C.
ERCİYES 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
22.02.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **ANESTEZİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ GENEL AMELİYATHANE** 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	AMELİYATHANEYE 6 KALEM MALZEME ALIMI		
	(MALZEME LİSTESİ VE ŞARTNAME EKTEDİR)		
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEYECEKTİR		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLİKLİ KAĞİTLARİNA YAZİLACAK.		
C	ZAMANİNDA VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARİ KAPALİ OLMALİ VE TEKLİF KONUSU ZARFİN ÜZERİNE YAZİLİ OLMALİDİR.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASİ VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZİLMALİDİR.		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATİ RAKAM VE YAZİ İLE YAZİLMALİDİR.		
G	YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.		
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 YAYINLAMIŞ 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 DEGERLENDİRİLMEYECEKTİR. P TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		
O	SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.		
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 yapılamadığı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca adına Kurumun hazırlamış 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 itibariyle TİTUBB 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 içi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç **06/03/2024** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

...../...../2024

	GE AVANCE ANESTEZİ CİHAZLARINA UYUMLU									
Sıra No	Depo MalzemeKod Numarası	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Kaç Aylık İhtiyaç	Birimi	İstenen Miktar	Karşılanan Miktar	Depo Stok Durumu
1	150.13.02.05.59.01.001				KANİSTER KAVANOZU		ADET	2		
2	150.13.02.05.02.01.002				ANESTEZİ D FEND GRİ (SU TUTUCU)		ADET	150		
3	150.13.02.05.02.01.002				ANESTEZİ D FEND SİYAH (SU TUTUCU)		ADET	100		
4	150.13.02.05.02.20.002				KÖRÜK KAVANOZU		ADET	5		
5	150.13.02.05.02.19.001				POP OF VALFİ		ADET	5		
6	150.13.99.99.99.99.999				KANİSTER CONTASI		ADET	20		

Sayı :34554770-934.01.08 – **016** 22.01.2024
Konu: Anestezi ve Reanimasyon Bölümü Genel Ameliyathanesi Anestezi Cihazı yedek parça teknik şartnamesi

TEKNİK ÖZELLİKLER VE GARANTİ

1. Temin edilmek istenen parçalar: GE marka Avance model anestezi cihazı için kanister kavanozu, d-fend(gri), d-fend(siyah), körük kavanozu, pop-of valfi, flow sensör(disposable), kanister süngeri(disposable), kanister contasıdır.
2. İstenen malzeme Klinik Mühendisliği Araştırma ve Uygulama Merkezi tarafından kontrol edildikten ve bölüm tarafından kullanıldıktan sonra kabul edilecektir.
3. Satın alınan malzeme hastane ayniyat ünitesine teslim edilecektir.
4. Kullanılan yedek parçalar yeni ve orijinal parça olmalıdır. İstenildiği takdirde yüklenici yedek parçaları hangi üretici firmadan temin ettiğini ve üretici tarafından kalite kontrolünün yapılmış olduğunu belgelemek zorundadır.
5. Kullanılan her türlü yedek parça, hasta ve kullanıcı emniyetini tehlikeye sokmamalıdır. Cihaz/ürün/sistemi, hastayı, kullanıcıyı ve çevre emniyetini tehlikeye düşürebilecek yedek parçalar kullanılamaz.
6. Kullanılan yedek parça, cihazda fonksiyon kaybına veya var olan işlevlerin iptaline yol açmamalıdır. Yedek parça ile ilgili oluşabilecek yeni arızadan yüklenici firma sorumlu tutulur ve ilgili her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanır.
7. Kullanılacak yedek parçalar, cihaz/ürün/sistemin orijinal şekil ve görüntüsünü bozmayacak ya da yapısını değiştirmeyecek biçimde olmalıdır
8. Kullanılan her türlü yedek parça en az 1 (bir) yıl süre ile garanti kapsamında olmalıdır. Yedek parçanın garanti süresi içerisinde arızalanması durumunda, yüklenici yedek parçayı ücretsiz olarak değiştirmek zorundadır.

İmza	İmza	İmza
İlgili Birim Sorumlusu Prof. Dr. Kudret DOĞRU Dip. No: 5695 Tescil No: 5577 Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri	ERKAM Mehmet UÇAR Elk. Eln. Mühendisi Klinik Mühendisliği Birimi	Başhekimlik