

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

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

KAYSERİ
18/03/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi GÖĞÜS CERRAHİ BÖLÜMÜ (MUSTAFA ALTUN) bölümünün ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

TACİM DEMİRTAŞ
DÖNER SER. İŞLT MÜD.

S.no	malzemenin cinsi	Miktarı	Birim fiyatı
1	TRAKEA BRONŞİAL Y STENT (STENTİN ÇAPI İŞLEM ESNASINDA BELİRLENECEKTİR)	1 ADET	
	NOT: EKTEKİ BELGENİN DE DOLDURULURAK İMZALI VE KAŞELİ BİR ŞEKİLDE TEKLİF VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR!		
	Aşağıdaki açıklamaları dikkate alarak teklif vermeniz önemle rica olunur.		
1	Teklif mektupları firma başlıklı kağıtlara yazılacaktır.		
2	Zamanında verilmeyen, açık adres, kaşe ve imza olmayan, silinti ve kazıntı olan teklifler değerlendirilmez.		
3	Teklif zarfları kapalı olmalı ve teklif konusu zarfın üzerine yazılı olmalıdır.		
4	TEKLİF MEKTUPLARINA HASTA ADI VE ÜRÜN BARKODU YAZILMALIDIR.		
5	İstekli firmalar; sosyal güvenlik kurumunun yayınlamış olduğu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) hükümlerine göre teklif etmiş oldukları malzemeler ile ilgili, malzemenin ek-3 listesinde olup olmadığını, malzemenin Ek-3 listesinde olması durumunda, SUT kodunu firma orijinal antetli kağıda yazarak bildireceklerdir.		
6	Teklif edilen ürünlerin, markası ve ambalaj şekli yazılmalıdır. Teklif edilen ürünlerin, birim fiyatı rakam ve yazı ile yazılmalıdır.		
7	Teklif edilen ürünlerden, teklif mektubu ile birlikte numune getirilecek numunesi getirilemeyecek cihazlar için katalog gönderilecektir.		
8	Sipariş edilen malzemeler depoya teslim edilirken, kesilen faturanın üzerinde malzemelerin barkod kodları bulundurulmalıdır.		
9	Satınalma konusu olan malzemeler; Şu anda hastanemizde yatarak tedavi gören hastalara kullanılacağı için acilen temin edilmesi gerektiğinden, teklif mektubunun 1 GÜN içerisinde verilmesi, malzemelerin de en geç 2 GÜN içerisinde teslimi sağlanacaktır.		
10	Ödeme sırasının ve gününün belirlenmesinde; Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliğinin 22. maddesi hükümleri uygulanacaktır.		
11	Bu ilan tarihinden önceki son 1 (bir) yıl içerisinde, İdareimizin yapmış olduğu doğrudan temin alımlarında, taahhütlerini layığı ile yerine getirmediği tutanak ile tespit edilen isteklilerin, teklifleri kabul edilmeyecektir.		
12	Fatura tarihinden ödemeye kadar geçen süre içerisinde firmalar vade farkı ya da faiz talep etmeyeceklerdir		

NOT : 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 anı Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdareimizce; 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. İdareimizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibarıyla TİTUBB sisteminde ‘Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)’ durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.’ Hususları belirtilmiştir.

İdareimizce istekli ifirmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı’nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunulması gerekmektedir.

Teklif mektuplarının en geç 19/03/2024 saat:10.00 a kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica ederim. aysegul.ozok@erciyes.edu.tr

Sıra No	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Birimi	Miktarı

SİLİKON TRAKEL Y STENT TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1-Stent trakeal ve bronşiyal düzeyinde var olan stenozları açmak üzere Y şeklinde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2-Stent tamamen 29 günden uzun süre implante edilebilir 1. Kalite medikal silikondan üretilmiş olmalıdır.
- 4-Stent doğru yerleştirilmesi ve lokalizasyonunun görülebilmesi için; tamamen ŞEFFAF YAPIDA olmalıdır.
- 5-Tamamen şeffaf olan stentin Radyolojik olarak görüntülenebilmesi için trakeal bacağında en az bir adet ALTIN belirteç, Sol bacağında bir adet ALTIN belirteç ve markır yer almalıdır.
- 6-Trakea ve/veya Bronş kıkırdak halkaları arasında güvenli bir fiksasyon sağlamak, öksürük refleksini inhibe etmek, stent yüzeyi ile mukozal arasındaki doğrudan teması azaltmak ve mikro sirkülasyonu sağlamak için stent boyunca antimigrasyon ayakları bulunmamalıdır.
- 7-Stentin trakeada hava yolu pasajını açık tutabilmesi ve lümen açıklığını maksimize edebilmesi için stentin duvar kalınlığı yaklaşık olarak 1 mm (BİRMİLİMİTRE) olmalıdır.
- 8-Stentin proksimal ve distal uçları; mukozal temizliği sağlamak ve sekresyon birikimini engellemek için konkav iç bükey yapıda olmalıdır.
- 9-Stent İç yüzeyi sekresyon tutmaması ve mukostaz oluşturmaması için düz ve pürüzsüz olmalı; silikon bazlı hidrofobik bir tabaka ile kaplanmış mukostaz riski minimuma indirilmiş olmalıdır.
- 10-Stent trakeaya yerleştirildikten sonra uygun pozisyona getirilebilir; distal ve proksimal uçlarının kolayca tutulabilmesi için görülebilir, mukozadan rahatlıkla ayırt edilebilir özellikte olmalıdır.
- 11- Stent Çapları en az 15x12x12 mm ve 16x13x13 mm ve 17x13,5x13,5 mm ve 18x14x14 mm. olmalıdır.
- 12- Stent Boyları en az trakea 110 mm, ana bronş ayakları 50mm. Şeklinde olmalıdır.
- 13-Stent implantasyonu için silikon sprej, stent yükleme aplikatörü ile TERS açılı forseps Düz TİMSAH ağızlı forseps ve klinik destek elemanı vaka sırasında hazır bulundurulmalıdır

Doç.Dr.Ömer Önal

Göğüs Cerr.Anabilim Dalı Öğr.Üy.

