



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
MALZEME İSTEK FORMU



Sayı: B.30.2.ERC.0.01.00.01/
Konu: Malzeme Talebi Hk.

DOĞRUDAN TEMİN
İSTEĞİ

22 / 04 / 2024

BAŞHEKİMLİK MAKAMINA

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzeme / hizmete servisimizce ihtiyaç vardır.
Satın alınmasına müsaadelerinizi arz ederim.

Ünite Amiri a.
Ayhan ÖZALP
Hastane Müd.Yrd.

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANI

22/04/2024

Sıra No	Depo Malzeme Kod Numarası	Malın veya Hizmetin Cinsi	Kaç Aylık İhtiyaç	Birimi	İstenen Miktar	Karşılan an Miktar	Depo Stok Durumu
1	150.03.03.01.03.03.016	KLORHEKSİDİNGLUKONAT İÇEREN KAT. SABİTLEME ÖRTÜSÜ	4	ADET	1.000		
2	150.03.04.02.22.01.045	PEDİATRİK KLORHEK.SANTRAL KATATER SABİTLEME ÖRTÜSÜ	4	ADET	500		

Depo Memuru : ERDAL ÖZKAN
Mevcutu : Var () Yok ()

Sonuç:

İhale Doğrudan Temin Üst Kurul

İptal Fiyat Değerlendirilmesi

DMO'dan Temin Edilememiştir DMO'dan Temin

Doğrudan Temini Uygundur.
Doç.Dr. Göknur SÖNMEZ
Planlama ve Satınalma
Değerlendirme Komisyonu Başkanı

O-LUR
22/04/2024

BAŞHEKİM

Göknur Sönmez
30.04.2024

- * Malzeme isteklerinde teknik şartnamenin eklenmesi zorunludur.
- * Depo malzeme kod numarası depo görevlisinden alınacaktır.
- * İlk defa alınacak malzemeler için gerekçeli rapor eklenecektir.
- * Hastalar için yapılan malzeme isteklerinde SUT bilgilerinin doldurulması zorunludur.

38039 Melikgazi-KAYSERİ

Tel: 0 352 207 66 66

Faks: 0 352 437 52 73

e-mail:tfh@erciyes.edu.tr

Dök. Kodu: MC.FR.01

Yayın Tar.: Ağustos 2002

Rev. No: 08

Rev. Tarih: Mayıs 2022

İhale Sıra No:1 Klorheksidin Glukonat İçeren Santral Kateter Sabitleme Örtüsü Teknik Şartnamesi

- 1- Kateter giriş yerini korumak ve güvenle tesbit etmek üzere tasarlanmış olmalıdır.
- 2- Ürün klorheksidin glukonat içermelidir.
- 3- Hava geçirgenliği bulunmalı, kateter giriş yerini sürekli gözleme olanağı tanınmalıdır.
- 4- Sıvı ve bakteri bariyeri oluşturmalı, alkol ve sıvılara maruz kaldığında bütünlüğünü korumalı, dağılmamalıdır.
- 5- Kateter örtüsü ortalama 45 mg klorheksidin glukonat içermelidir.
- 6- Örtü sıvı emme özelliğine sahip olmalı, ürün 93/42/EEC ve 2007/47/EC Tıbbi cihaz direktiflerine göre "Sınıf 3" kriterine uygun olmalıdır. Yetkili bağımsız bir kuruluş tarafından onaylı, sınıf 3 kriterine uygunluk için gerekli olan CE 02242 Tam Kalite Güvence Sistemi ve CE 525600 Tasarım İnceleme Sertifikası'na sahip olmalıdır.
- 7- Kateter örtüsü güçlendirilmiş medipore çerçeveli tasarımı ile güçlü bir tesbit sağlamalıdır.
- 8- Kateter örtüsü kanül tespitini kolaylaştıran çentik dizaynı bulunmalıdır.
- 9- Ekstra tespit sağlayan iki adet medipore bandı bulunmalıdır.
- 10- Kenarları oval olmalı, santral kateterlerde güçlü tesbit sağlanmalıdır.
- 11- Hipoallerjen olmalı, çıkarıldığında ciltte atık bırakmamalıdır.
- 12- Kolay uygulanabilmeli ve eldivene yapışmamalıdır.
- 13- Uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiketi bulunmalıdır.
- 14- Ürünün bütünlüğü bozulmadığı takdirde, HIV-1 ve HBV'ye karşı viral bariyer oluşturduğuna dair klinik çalışması bulunmalıdır.
- 15- Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama talimatı yer almalıdır.
- 16- Steril, tekli paket halinde olmalı, ürün ve ambalajı lateks içermemelidir.
- 17- Normal oda şartlarında (15-30 derece, %35-60 nem) saklanmalıdır.
- 18- Ebatları aşağıdaki biçimde olmalıdır;

Ürün Ebadı: 8.5x11.5 cm

- 19- Numuneler uzman üyenin uygun gördüğü ünitelerde sağlık personeline kullanılacaktır. Sağlık personelinin ürün hakkında görüşleri, o ünitenin sorumlu hemşiresi ve/veya hekiminden uzman üye tarafından yazılı belge ile alınacaktır. Ürün seçiminde sağlık personelinin, ürüne uyumu ve ürün hakkındaki görüşleri dikkate alınacaktır.

29.04.2024

Doç.Dr.Gamze KALIN ÜNÜVAR

Doç.Dr. Gamze KALIN ÜNÜVAR
Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrobiyoloji A.D.
Dip. Tes. No: 130056
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Sıra No:2 PEDİATRİK KLORHEKSİDİN GLUKONAT İÇEREN SANTRAL KATETER SABİTLEME ÖRTÜSÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 19- Kateter giriş yerini korumak ve güvenle tesbit etmek üzere tasarlanmış olmalıdır.
- 20- Ürün klorheksidin glukonat içermelidir.
- 21- Hava geçirgenliği bulunmalı, kateter giriş yerini sürekli gözleme olanağı tanınmalıdır.
- 22- Sıvı ve bakteri bariyeri oluşturmalı, alkol ve sıvılara maruz kaldığında bütünlüğünü korumalı, dağılmamalıdır.
- 23- Kateter örtüsü ortalama 45 mg klorheksidin glukonat içermelidir.
- 24- Örtü sıvı emme özelliğine sahip olmalıdır.
- 25- Kateter örtüsü güçlendirilmiş medipore çerçeveli tasarımı ile güçlü bir tesbit sağlamalıdır.
- 26- Kateter örtüsü kanül tespitini kolaylaştıran çentik dizaynı bulunmalıdır.
- 27- Ekstra tespit sağlayan iki adet medipore bandı bulunmalıdır.
- 28- Kenarları oval olmalı, santral kateterlerde güçlü tesbit sağlanmalıdır.
- 29- Hipoallerjen olmalı, çıkarıldığında ciltte atık bırakmamalıdır.
- 30- Kolay uygulanabilmeli ve eldivene yapışmamalıdır.
- 31- Uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiketi bulunmalıdır.
- 32- Ürünün bütünlüğü bozulmadığı takdirde, HIV-1 ve HBV'ye karşı viral bariyer oluşturduğuna dair klinik çalışması bulunmalıdır.
- 33- Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama talimatı yer almalıdır.
- 34- Steril, tekli paket halinde olmalı, ürün ve ambalajı lateks içermemelidir.
- 35- Normal oda şartlarında (15-30 derece, %35-60 nem) saklanmalıdır.
- 36- Ebatları aşağıdaki biçimde olmalıdır:
Ürün Ebadı: 7 cm x8,5 cm
- 19- Numuneler uzman üyenin uygun gördüğü ünitelerde sağlık personeline kullanılacaktır. Sağlık personelinin ürün hakkında görüşleri, o ünitenin sorumlu hemşiresi ve/veya hekiminden uzman üye tarafından yazılı belge ile alınacaktır. Ürün seçiminde sağlık personelinin, ürüne uyumu ve ürün hakkındaki görüşleri dikkate alınacaktır.

Doç.Dr.Benhur SİRVAN CETİN

Doç.Dr. Benhur S. CETİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D.

Dip. Tes. No: 126473

Çocuk Enfeksiyon Bilim Dalı

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

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
30.04.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin PEDIATRİ A.D. 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	KLORHEKSİDİNGLUKONAT İÇEREN KAT. SABİTLEME ÖRTÜSÜ	1000 ADET	
2	PEDIATRİK KLORHEK. SANTRAL KAKATER SABİTLEME ÖRTÜSÜ	500 ADET	
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMİYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFİN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.		
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 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 FIRMA 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 ALINACAKTIR.		
O	SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALINACAKTIR.		

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. 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 itibariyle TİTUBB sisteminde 'Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)' durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.' Hususları belirtilmiştir.

İdareimizce 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 10/05/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr