

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
03.05.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **TIBBİ SARF DEPO** kullanılmak üzere ihtiyacı 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	CVP KATETERİ 1 YOLLU 5F 15 CM	300 ADET	
2	INTRA ARTERİAL KATETER (SELDEİNGERLİ) 3F 6CM	100 ADET	
3	NELATON SONDA NO:8	2.000 ADET	
4	NELATON SONDA NO:12 (BEYAZ)	2.000 ADET	
	(ŞARTNAMELER EKTEDİR)		
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMEYEN, 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 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 SİRASININ 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	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. 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 firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç 07/05/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

CVP KATETERİ TEK LÜMEN 5F

1. Set içindeki kateter, tek lümenli, 5 Fr kalınlığında 20(+5)cm olmalıdır.
2. Kateter ucu çok ince lubrikasyonlu, kolay okunan uzunluk işaretli olmalıdır.
3. Kateter çift fiksasyonlu, ikinci emniyet kilitli ve radyoopak poliüretan olmalıdır.
4. Santral venöz ponksiyonu sağlayacak kateter kalınlığına uygun giriş iğnesi olmalıdır.
5. Kılavuz tel, J uçlu fleksible olmalıdır.
6. Kılavuz tel kılıf içinde olup tek parmakla ilerletmeye uygun olmalıdır.
7. Set içinde enjektör, bistüri ve dilatör olmalıdır.
8. CE uygunluk belgesi olmalıdır.
9. Kateter setlerinden bir örnek hasta üzerinde denenerek pratik kullanım kolaylığı kontrol edilerek karar verilecektir.
10. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, barkodu ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
11. Malzeme, depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

ARTER KATETER (3 FR)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Kateter Alifatik poliüretan materyalden üretilmiş olmalı, böylece damar içerisinde bulunduğu sürece üzerinde biyofilm tabakası oluşumunu geciktirerek enfeksiyon riskini azaltmalıdır.
- Kateterin alifatik poliüretan özelliği üretici tarafından belgelenmelidir. Bu belge ihale dosyasında sunulmalıdır.
- Kılavuz tel kink yapmayan nitinol materyalden üretilmiş olmalıdır. Bu özellik kılavuz tel 45°C'lik açı ile katlanarak test edilebilmelidir.
- Uç yapısı girişi kolaylaştıracak kadar sert olmalı, vücut içine girdiğinde ise, termosensible özelliğinden dolayı damarı travmatize etmeyecek şekilde yumuşamalıdır. Dilatör ihtiyacı duymadan kullanılabilmelidir.
- Kateter uzunluğu 6 cm olmalıdır.
- Kateter dış çapı 1,0 mm olmalıdır.
- Kateter tek lümenli 3 F olmalıdır.
- Kateter hasta üzerinde 30 gün kalabilmelidir.
- İğne uzunluğu 28 mm olmalıdır.
- İğne çapı 0,88 mm, 20 G olmalıdır.
- Guide-wire'ı düz olmalıdır.
- Guide-wire uzunluğu 300 mm olmalıdır.
- Guide-wire çapı 0,48 mm olmalıdır.
- Akış hızı 14 mL/dk olmalıdır.
- Kateter radyopak olmalıdır.
- Kateter ucuna takılabilmesi için 3 yollu rotating adaptörlü uzatma hattı bulunmalıdır
- Ürün açılırken düşme riskine karşı çukurlu blister paketlerde olmalıdır
- Paket üzerinde lot ve kod numaralarını belirten, biri hasta dosyasına eklenmek üzere çıkarılabilir, ayrı ayrı iki adet etiket olmalıdır.

NELATON SONDA ŞEFFAF (NO:8-10-12-14-16) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Büküldüğünde kırılmayan ve kanamaya neden olmayan sertlikte olmalı, rotasyonel hareketleri rahat yapılabilir özellikte olmalı
2. Non toksik ve apirojenik özellikte tıbbi PVC den üretilmeli
3. Paket üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı
4. Uç kısmı kapalı,yuvarlatılmış ve atravmatik olmalı
5. Uç kısmına yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen iki yan delik bulunmalı
6. Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu konnektör olmalı ve kolay yerleştirmeyi sağlayıcı sertlikte olmalı
7. Konnektör konik şekilde olmalı ve çift-tek taraflı çam ağacına uyumlu olmalı
8. Şeffaf ve tek kullanımlık olmalı
9. Steril edilmiş özel ambalajında olmalı, sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir özellikte olmalı
10. Oral ve nazal kullanıma uyumlu olmalı,
11. Yüklenici firma şartnameye uymayan veya eksik ve kusurlu oldukları tespit edilen malları, İdarenin talimatı ile belirlenen süre içinde bedelsiz olarak değiştirmek veya düzeltmek zorundadır.
12. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.Uzerinde lot numarası, son kullanma tarihi ve steril bilgileri bulunmalıdır.
13. Malzeme,depoya teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miat'lı olmalıdır.