

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

SAYI : 8447197-934-01-
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
17/05/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizde Kullanılmak üzere aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise Yaklaşık Maliyet tespitinde kullanılmak üzere birim fiyatı teklif verilmesini rica ederim.

Tacım DEMİRTAŞ
İşletme Müdürü

ÜROLOJİ AD. YAKLAŞIK MALİYETİ					
Sıra No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	TAŞ LAZER PROBU(REASUABLE) (QUANTA SYSTEM-550 MİCRON)	ADET	20		
2	TAŞ LAZER PROBU(REASUABLE) (QUANTA SYSTEM-272 MİCRON)	ADET	20		
3	TAŞ LAZER PROBU(REASUABLE) (QUANTA SYSTEM-365 MİCRON)	ADET	20		
4	İLEOSTOMİ(ÜROSTOMİ)TORBASI	ADET	2000		
5	İLEOSTOMİ(ÜROSTOMİ) FLANŞI	ADET	2000		

KAŞE - İMZA

	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.			
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 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 TIBBİ MALZEMELERİN TC. 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.			
H	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.			
I	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMEİSNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YMNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.			
İ	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 anı 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 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 için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı’nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları

Teklif mektuplarının en geç 23/05/2024 Perşembe günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica eder.

550 MİCRON CERRAHİ LAZER FİBERİ ŞARTNAMESİ

13.05.2024

1. Fiberler yüksek güçteki lazer enerjisini taşımak için üretilmiş olmalıdır.
2. Fiberler 2100 nm holmium lazer enerjisini taşımalı ve 532 nm ile 2250 nm aralığında dalga boylarıyla çalışabilmeli.
3. Fiber çapı öz çapı 550 mikron, kaplamayla çapı 600 mikron, blue bufferla çapı 630 mikron olmalıdır.
4. Fiber konnektörü Yüksek Enerji SMA905 ve Freestanding konnektör olmalıdır. Fiber asgari olarak kullanılacağı cihazın maksimum gücündeki enerjiyi taşıyabilmelidir.
5. Fiber temaslı, yarı temaslı ve temassız çalışabilme özelliğine sahip olmalıdır.
6. Fiber Low OH Silica-Silica N.A. 0.22 yapıda malzemeden imal edilmiş, dış yüzeyi blue buffer ve ETFE kaplı olmalıdır.
7. Fiberler reusable özellikte olmalı, uç kısmından kesilerek tamir edilebilmelidir.
8. Fiber boyu en az 3 metre $\pm 0,2m$. Uzunlukta olmalıdır.
9. Fiber distal ucu bare tip, 5mm $\pm 1mm$. Soyulmuş olmalıdır.
10. Teklif edilen fiberler etilen oksit steril paketlenmiş, özel plastik veya kalın kağıt üzerine sabitlenecek şekilde sarılmış ve iç içe 2 paket halinde olmalıdır.
11. Fiberlerin raf ömrü paketlenme tarihinden itibaren en az 5 yıl olmalıdır.
12. Fiberler etilen oksit ve otoklav sterilizasyonuna uygun olmalı 134° de 5dk. Ve 2 bar basınçta otoklavda steril edilebilmelidir. Fiberler en az 10 defa steril edilebilir olmalıdır. Tek kullanım amaçlı üretilmiş veya 10 kullanım altında sterilizasyon özelliği olan fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
13. Teklif edilen fiberlerin cihaza uyumlu çalışabilmesi ve cihazla bağlantısının yapılabilmesi için her hangi bir adaptör bağlantı aparatı vs. İhtiyaç duyulmamalıdır.
14. Fiber üzerinde bir RFID vericisi bulunmalı ve kullanılacağı cihazda fiber, cihaz tarafından otomatik olarak tanınabilmelidir. Bunun yanısıra fiber üzerinde ürün kodu ve çap bilgisi lazer markalama yöntemiyle markalanmış ve net okunabilir olmalıdır.
15. Fiberlere ilişkin cihaz tarafından herhangi bir kullanım sınırlaması getirilmemelidir.
16. Ürün ambalajında, kataloglarında, web sitesi ve benzeri tanıtım argümanlarında 5 kez kullanılamaya uygun olduğu belirtilmiş ve garantilenmiş tekrar kullanılabilir fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
17. Fiber konnektörünün cihaza bağlanan hassas kısmını kapatarak koruma sağlayan fiber kapağı olmalı ve bu kapak fibere vidalama yöntemiyle sabitlanmalıdır. Yivli sabitlenen kapak yerine kullanılan ve yivlere sahip olmayan konnektörün üzerine geçerek kapama sağladığı halde kolayca çıkabilen kapaklı ürünler Kabul edilmeyecektir.
18. Teklif edilen fiberler hastanemiz bünyesinde bulunan Quanta System marka Litho model holmium lazer cihazı veya Quanta System marka Fiber Dust model tulyum fiber lazer cihazı ile tam uyumlu olmalıdır. İdare cihazda fibere bağlı arıza çıkması halinde bu madde gereği inceleme başlatma ve cihaz ile ilgili teknik servis ücretlerinin karşılanması talebinde bulunma hakkına sahiptir. Bu durumun kabul edildiğine dair taahhütname ihale dosyasında istekliler tarafından sunulacaktır.
19. Teklif veren firmalar hastanemiz bünyesinde bulunan quantasystem marka lazer cihazlarına bakım ve servis verebildiğini gösteren T.S.E. Belgesi bulunmalı , T.S.E. Belgesinde Quanta System Markası yazılı olarak belirtilmiş olmalıdır ,veya bu belirtilen belgelere sahip yetkili Teknik servis şirketi ile anlaşmalı olduğunu belgelemelidir.

Doç. Dr. Numan BAYDİLLİ
Üroloji ABD Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Halil TOSUN
Üroloji ABD Öğretim Üyesi

272 MİCRON CERRAHİ LAZER FİBERİ ŞARTNAMESİ

15.03.2024

1. Fiberler yüksek güçteki lazer enerjisini taşımak için üretilmiş olmalıdır.
2. Fiberler özellikle 2100 nm holmium lazer enerjisini taşımalı ve 532 nm ile 2250 nm aralığında dalga boylarıyla çalışabilmeli.
3. Fiber çapı öz çapı 272 mikron, kaplamayla çapı 306 mikron, blue bufferla çapı 326 mikron olmalıdır.
4. Fiber konnektörü Yüksek Enerji SMA905 ve Freestanding konnektör olmalıdır. Fiber asgari olarak kullanılacağı cihazın maksimum gücündeki enerjiyi taşıyabilmelidir.
5. Fiber temaslı, yarı temaslı ve temassız çalışabilme özelliğine sahip olmalıdır.
6. Fiber Low OH Silica-Silica N.A. 0.22 yapıda malzemeden imal edilmiş, dış yüzeyi blue buffer ve ETFE kaplı olmalıdır.
7. Fiberler reusable özellikte olmalı, uç kısmından kesilerek tamir edilebilmelidir.
8. Fiber boyu en az 3 metre $\pm 0,2m$. uzunlukta olmalıdır.
9. Fiber distal ucu bare tip, 5mm $\pm 1mm$. Soyulmuş olmalıdır.
10. Teklif edilen fiberler etilen oksit steril paketlenmiş, özel plastik veya kalın kağıt üzerine sabitlenecek şekilde sarılmış ve iç içe 2 paket halinde olmalıdır.
11. Fiberlerin raf ömrü paketlenme tarihinden itibaren en az 5 yıl olmalıdır.
12. Fiberler etilen oksit ve otoklav sterilizasyonuna uygun olmalı 134° de 5dk. Ve 2 bar basınçta otoklavda steril edilebilmelidir. Fiberler en az 10 defa steril edilebilir olmalıdır. Tek kullanım amaçlı üretilmiş veya 10 kullanım altında sterilizasyon özelliği olan fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
13. Teklif edilen fiberlerin cihaza uyumlu çalışabilmesi ve cihazla bağlantısının yapılabilmesi için her hangi bir adaptör bağlantı aparatı vs. ihtiyaç duyulmamalıdır.
14. Fiber üzerinde bir RFID vericisi bulunmalı ve kullanılacağı cihazda fiber, cihaz tarafından otomatik olarak tanınabilmelidir. Bunun yanı sıra fiber üzerinde ürün kodu ve çap bilgisi lazer markalama yöntemiyle markalanmış ve net okunabilir olmalıdır.
15. Fiberlere ilişkin cihaz tarafından herhangi bir kullanım sınırlaması getirilmemelidir.
16. Ürün ambalajında, kataloglarında, web sitesi ve benzeri tanıtım argümanlarında 5 kez kullanılamaya uygun olduğu belirtilmiş ve garantilenmiş tekrar kullanılabilir fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
17. Fiber konnektörünün cihaza bağlanan hassas kısmını kapatarak koruma sağlayan fiber kapağı olmalı ve bu kapak fibere vidalama yöntemiyle sabitlanmalıdır. Yivli sabitlenen kapak yerine kullanılan ve yivlere sahip olmayan konnektörün üzerine geçerek kapama sağladığı halde kolayca çıkabilen kapaklı ürünler Kabul edilmeyecektir.
18. Teklif edilen fiberler hastanemiz bünyesinde bulunan QuantaSystem marka CyberHo 150 model holmium lazer cihazı veya Quanta System marka Fiber Dust model tulum fiber lazer cihazı ile tam uyumlu olmalıdır. İdare cihazda fibere bağlı arıza çıkması halinde bu madde gereği inceleme başlatma ve cihaz ile ilgili teknik servis ücretlerinin karşılanması talebinde bulunma hakkına sahiptir. Bu durumun kabul edildiğine dair taahhütname ihale dosyasında istekliler tarafından sunulacaktır.
19. Teklif veren firmalar hastanemiz bünyesinde bulunan QuantaSystem marka lazer cihazlarına bakım ve servis verebildiğini gösteren T.S.E. Belgesi bulunmalı , T.S.E. Belgesinde Quanta System Markası yazılı olarak belirtilmiş olmalıdır ,veya bu belirtilen belgelere sahip yetkili Teknik servis şirketi ile anlaşmalı olduğunu belgelemelidir.

Doç. Dr. Numan BAYDİLLİ
Üroloji ABD Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Halil TOSUN
Üroloji ABD Öğretim Üyesi

365 MİCRON CERRAHİ LAZER FİBERİ ŞARTNAMESİ

13.05.2024

1. Fiberler yüksek güçteki lazer enerjisini taşımak için üretilmiş olmalıdır.
2. Fiberler özellikle 2100 nm holmium lazer enerjisini taşımalı ve 532 nm ile 2250 nm aralığında dalga boylarıyla çalışabilmeli.
3. Fiber çapı öz çapı 365 mikron, kaplamayla çapı 390 mikron, blue bufferla çapı 430 mikron olmalıdır.
4. Fiber konnektörü Yüksek Enerji SMA905 ve Freestanding konnektör olmalıdır. Fiber asgari olarak kullanılacağı cihazın maksimum gücündeki enerjiyi taşıyabilmelidir.
5. Fiber temaslı, yarı temaslı ve temassız çalışabilme özelliğine sahip olmalıdır.
6. Fiber Low OH Silica-Silica N.A. 0.22 yapıda malzemeden imal edilmiş, dış yüzeyi blue buffer ve ETFE kaplı olmalıdır.
7. Fiberler reusable özellikte olmalı, uç kısmından kesilerek tamir edilebilmelidir.
8. Fiber boyu en az 3 metre $\pm 0,2m$. uzunlukta olmalıdır.
9. Fiber distal ucu bare tip, 5mm $\pm 1mm$. Soyulmuş olmalıdır.
10. Teklif edilen fiberler etilen oksit steril paketlenmiş, özel plastik veya kalın kağıt üzerine sabitlenecek şekilde sarılmış ve iç içe 2 paket halinde olmalıdır.
11. Fiberlerin raf ömrü paketlenme tarihinden itibaren en az 5 yıl olmalıdır.
12. Fiberler etilen oksit ve otoklav sterilizasyonuna uygun olmalı 134° de 5dk. Ve 2 bar basınçta otoklavda steril edilebilmelidir. Fiberler en az 10 defa steril edilebilir olmalıdır. Tek kullanım amaçlı üretilmiş veya 10 kullanım altında sterilizasyon özelliği olan fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
13. Teklif edilen fiberlerin cihaza uyumlu çalışabilmesi ve cihazla bağlantısının yapılabilmesi için her hangi bir adaptör bağlantı aparatı vs. ihtiyaç duyulmamalıdır.
14. Fiber üzerinde bir RFID vericisi bulunmalı ve kullanılacağı cihazda fiber, cihaz tarafından otomatik olarak tanınabilmelidir. Bunun yanısıra fiber üzerinde ürün kodu ve çap bilgisi lazer markalama yöntemiyle markalanmış ve net okunabilir olmalıdır.
15. Fiberlere ilişkin cihaz tarafından herhangi bir kullanım sınırlaması getirilmemelidir.
16. Ürün ambalajında, kataloglarında, web sitesi ve benzeri tanıtım argümanlarında 5 kez kullanılamaya uygun olduğu belirtilmiş ve garantilenmiş tekrar kullanılabilir fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
17. Fiber konnektörünün cihaza bağlanan hassas kısmını kapatarak koruma sağlayan fiber kapağı olmalı ve bu kapak fibere vidalama yöntemiyle sabitlanmalıdır. Yıvli sabitlenen kapak yerine kullanılan ve yivlere sahip olmayan konnektörün üzerine geçerek kapama sağladığı halde kolayca çıkabilen kapaklı ürünler Kabul edilmeyecektir.
18. Teklif edilen fiberler hastanemiz bünyesinde bulunan Quanta System marka Litho model holmium lazer cihazı veya Quanta System marka Fiber Dust model tulum fiber lazer cihazı ile tam uyumlu olmalıdır. İdare cihazda fibere bağlı arıza çıkması halinde bu madde gereği inceleme başlatma ve cihaz ile ilgili teknik servis ücretlerinin karşılanması talebinde bulunma hakkına sahiptir. Bu durumun kabul edildiğine dair taahhütname ihale dosyasında istekliler tarafından sunulacaktır.
19. Teklif veren firmalar hastanemiz bünyesinde bulunan QuantaSystem marka lazer cihazlarına bakım ve servis verebildiğini gösteren T.S.E. Belgesi bulunmalı , T.S.E. Belgesinde Quanta System Markası yazılı olarak belirtilmiş olmalıdır, veya bu belirtilen belgelere sahip yetkili Teknik servis şirketi ile anlaşmalı olduğunu belgelenmelidir.

Doç. Dr. Numan BAYDİLLİ
Üroloji ABD Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Halil TOSUN
Üroloji ABD Öğretim Üyesi

ÜROSTOMİ TORBASİ VE ADAPTÖRÜ

Ürostomi torbası ve adaptörü aşağıdaki teknik özelliklere sahip olmalıdır.

KİLİTLİ ÜROSTOMİ TORBASİ

1. 3 kat PVDC filminden mamul olmalı.
2. Şeffaf renkli olmalı.
3. Torba üzerinde ekstra kilit sistemine sahip olmalı.
4. Torba adaptöre takılı ve kilit sistemi açıkken, 360 derece kendi eksenini etrafında hasta yatış pozisyonuna göre çevrilebilmelidir.
5. İdrarın stomaya geri akmasını engelleyen özel valf sistemi bulunmalıdır. Bu nedenle üriner sistem enfeksiyonu ve cilt problemlerini engellemelidir.
6. Her torbanın kullanımı kolay ve güvenli olan boşaltım supabı olmalıdır.
7. Ürostomi torbasının boşaltım subabı, standart idrar torbaları ile uyumlu olmalı ve bağlandığında idrar kaçağına neden olmadan kullanılabilir.
8. Arka yüzü yumuşak astardan mamul olmalı.
9. 50mm ve 60mm çapa sahip olmalı.
10. Suya dayanıklı olmalı.
11. Torbalar 20 adetlik kutularda ambalaj edilmiş olmalıdır.

ÜROSTOMİ TORBASİ ADAPTÖR

1. Alternatif yapışkandan mamul olmalı.
2. Keskin köşelere sahip olmamalı, yuvarlak kesimli olmalı.
3. Adaptör çapı 50 mm için; 15-45 mm arası kesilebilir, 60mm için; 15-55mm arası kesilebilir, çaplara sahip olmalıdır.
4. Esnek, elastik ve bükülebilir olmalı.
5. İçerdiği PH değeri cilde yakın, dolayısıyla cilde dost olmalı.
6. 5 adetlik kutularda sunulmalı.
7. İhaleye katılan firmalar numune getirmek zorundadır.
8. Numune getirmeyen firmalar değerlendirilmeyecektir.
9. Numune kullanıldıktan sonra karar verilecektir.
10. Teslim edilen ürünün en az 2 (iki) yıl sterilizasyon ömrü olmalıdır.

Doç. Dr. Numan BAYDİLLİ

Üroloji ABD Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Halil TOSUN

Üroloji ABD Öğretim Üyesi