

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88
MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

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

KAYSERİ
14.06.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **PEDİATRİ İNTANİYE** 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	NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ AIRWO FİŞHER-PAYKEL	150 ADET	
	(ŞARTNAME EKTEDİR)		
	TEKLİFLE BİRLİKTE MALZEMENİN NUMUNESİ GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.		
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 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 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 05/07/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

Üst Düzey Yenidoğan-Pediatric Nazal Yüksek Akış Sistemi Kanülü Teknik Şartnamesi

1. Kanüller nazal yüksek akış sistemleri için özel üretilmiş olmalıdır. Nazal Yüksek Akış cihazında, Nazal Yüksek akış sisteminde ve ventilatörün nazal yüksek akış (oksijen terapi) modunda kullanılabilirdir.
2. Teklif edilecek Nazal Yüksek Akış kanülünün, ventilatörde ve blenderli sistemde kullanılabilirdesi için ayrı ayrı kitleri bulunmalıdır, istenildiğinde satın alınarak uygulama yapılabilirdesi.
3. Nazal yüksek akış kanüllerinin XS, S, M, L, XL ve XXL olarak hasta gruplarında kullanılabilirdesi için renk kodlu 6 (altı) farklı boyu olmalıdır. Xsmall ve XXlarge boyar geniş hasta aralığında tedavi için öneme haizdir.
4. Kanüllerin XSmall boyu 1000 gram altındaki bebeklerin dahi tedavisine yardımcı olacak şekilde tasarlanmış olmalıdır ve 0,5-8 Litre/dakika aralığındaki akışlarda çalışabilirdesi.
5. Kanüllerin XXLarge boyu yüksek akış cihazlarıyla yapılan tedavide 50 Litre/Dakika akışa kadar çalışacak ve büyük çocukların tedavisine yardımcı olacak şekilde yapışkan bantlı spiralli olmalıdır.
6. Kanül ağırlıkları çok hafif olmalıdır bu sayede bebeğe acitasyon yapmamalıdır. Yenidoğan kanül ağırlıkları 16 gramı geçmemelirdi.
7. Nazal kanülün septum kısmı, tedavi esnasında veya hastanın pozisyon değışikliklerinde burundan çıkma durumunu en aza indirgeyen kavisli özellikte ve yanağa yapıştırılan bant kısımları hareket ettirildiğinde dahi septum kısmı buna bağılı olarak şeklini koruyacak özellikte güçlendirilmiş olmalıdır. Sistemden gelen akışı en doğru şekilde hastaya iletmelidir.
8. Kanüllerin prong birleşim yeri esnek ve sağlam olmalıdır gerginlik esnasında kolayca kopmamalıdır.
9. Kanüllerin kink olup tıkanma oluşturmaması için spiral telli yapıya sahip olmalıdır. Spiral telin yapısı ABS formunda paslanmaz çelik yapıda olacak ve firma katalogunda gösterilebilecektir.
10. Kanüllerin spiral telli yapıya sahip olması iki taraftanda kesintisiz akış sağlamak ve tedavinin aksamaması için öneme haizdir.
11. Kanüller hastaya bağlantı için hidrocolloid band sistemi içermeli sabitleme sadece yanak kısımlarında olmalı kanülün alt kısmı cırtcirt sistemli olmalıdır, bu sayede septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldırılabilirdesi.
12. Band sistemi hidrocolloid bazlı olması ve hasta yüzünde herhangi bir cilt hasarı bırakmayacak özellikte olmalıdır. Hidrocolloid özellik orijinal katalogda yer almalıdır.

9.
Dr. Mehmet KÜRCÜ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D. Başkani
Dip. Tes. No: 71701
Eriyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. Kenhur Ş. CETİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 126473
Çocuk Enfeksiyon Bilim Dalı
Eriyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

13. Kanüller ile beraber hastalarda nazogastrik uygulama yapılmak istenmesi durumunda, nazogastrik sondanın sabitlemesini kolaylaştırmak amacıyla kanüller ile uyumlu ayrıca satın alınabilecek aynı marka hidrocolloid özellikli band temin edilebilmelidir.
14. Kanüllerin düşük ve yüksek akış aralıklarında kullanıma uygun olması gerekmektedir.
15. Hangi boy kanülden ne kadar alınacağı üniteler tarafından belirlenecektir. Yenidoğan ve pediatri klinikleri ortak kullanım sağlayacaktır.
16. Kanüller 0,5-25 Litre/Dakika akış aralığında kullanılabilir olmalıdır. XXL boy 50 Litre/Dakika akışa kadar çalışabilmelidir.
17. XXL boy kanüller, hastanın manyetik rezonans (MR) görüntülemesi ihtiyacı olması durumunda kullanılabilir özellikte yapıya sahip olmalıdır.
18. Teklif edilecek kanül gerektiğinde Nazal Yüksek Akış Setine doğrudan bağlanabilmeli ve tam uyumlu çalışabilmelidir. Araya takılabilecek orjinal olmayan konnektörler akışı etkileyebileceği için kesinlikle kabul edilmeyecektir.
19. Kanüller seçici geçirgen malzemeye sahip olmalı bu sayede içerisinde su birikmesini önleyebilmelidir.
20. Seçici geçirgen yapı özelliği kanülün orjinal kataloğunda yer almalıdır. Enfeksiyon güvenliği açısından bu özellik öneme haizdir.
21. Kanüllerin uc kısımları 360° döner olmalıdır. Bu sayede kanülün dolanması önlenebilmelidir.
22. Kanüller lateks, PVC, DEHP malzemeler içermemelidir. Orijinal katalogda bu husus yer almalıdır.
23. Ürün paketi üzerinde DEHP ve Phalalat içermediğine dair ibare yer almalıdır. Hasta sağlığı açısından önem arz etmektedir.
24. Teklif edilecek kanül tek bir paket içerisinde ve paketinin üzerinde standart olarak marka, model, ubb, lot, CE ve menşeinin yazmasının haricinde ayrıca karekod barkodu bulunmalıdır.
25. Alınacak kanüller aynı marka HFNC cihazıyla ve devresiyle uyumlu olmalı bu belgelendirilebilmelidir.
26. Ürün paketinin üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri orijinal etiketle yer almalıdır.

Doç. Dr. Benhur Ş. ÇETİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 126473
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Y. Dr. Benhur Ş. ÇETİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 126473
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri