

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

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

KAYSERİ
14/06/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi KALP DAMAR CER. BÖLÜMÜ- MEDİHA ÇÜRÜK 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.

YEŞİM SARIKAYA
HASTANE MÜD. YRD.

S.no	Malzemenin Cinsi	Miktarı	Birim fiyatı
1	DACRON TUBÜLER GREFT	1 ADET	
2			
3			
4			
5			
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	Satılma 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, İdaremizin 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. 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 TITUBB 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 sunulması gerekmektedir.

Teklif mektuplarının en geç 15/06/2024 saat:10.00 e kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederim. e-mail yoluyla gönderilen kabul edilmemektedir.

mustafaciltas@erciyes.edu.tr

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

WOVEN DÜZ GREFT TEKNİK ŞARTNAMESİ (KV1108)

1. Damar polyester yapıda ve woven örgü tekniğiyle üretilmiş olmalıdır.
2. Özel dikimi sayesinde preclotting işlemi olmadan kan sızdırmaz yapıda olmalı, porositeyi engellemelidir.
3. Emdirilme işlemi aldehit ve izosiyanat içermemelidir. Böylelikle dehidrotermal çapraz bağlı yapısı sayesinde kan sızdırmaz özellikte olmalıdır.
4. Pulsatılığı kaldırabilen kuvvetli ve kolay kullanımlı yumuşak bir dokuya sahip olmalıdır.
5. Dış yüzeyin kırçillı yapısı düzgün doku oluşumunu desteklemeli ve iyileşmeyi destekleyici incelikte olmalıdır.
6. Tromboz ve türbülans oluşumunu engelleyebilmesi için yumuşak geniş kıvrımlı tasarıma sahip olmalıdır.
7. Damarın çapı 20-34mm aralığında 2'şer mm artacak şekilde, uzunluğu 30cm ölçülerinde üretilmiş olmalıdır. Bölümün talep ettiği çaplarda teslimat gerçekleştirilmelidir.
8. Damarın dokuması, yarılmaya, dilatasyona, gerilmeye karşı dayanıklılığı sağlayan tarzda olmalı; anastamoz yapılacak noktada tiftiklenmemelidir.
9. Düzgün yerleştirmeyi kolaylaştırmak için, damar boyunca uzanan radyo-opak çizgileri olmalıdır.
10. Özel bir sütün malzemesi gerektirmemelidir.

Doç.Dr. Aydın TUNÇAY
Kalp Damar Cerrahisi A.D.
Diy. Y.es. No: 131500
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

REÇETE (Yatan Hastalar İçin)

EK: 1/B

HASTANIN	Adı : <i>Mediha</i> Soyadı : <i>ÇELİK</i>	Tarih : <i>13.06.2021</i> Protokol No : <i>11882525230</i>
	Kurumu:	Tabibin Kurumu: Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri - KAYSERİ
	TC Kimlik No: <i>11882525230</i>	Klinik: <i>KVC Servis</i>
	Medula Takip No:	Klinik Sorumlusu: <i>Aydın TURUNCA</i>
	Sağlık Yardımından Yararlanılan Ülke:	Dr. Dip. No: Adı Soyadı:
Yatış Tarihi:	<i>Doç. Dr. Aydın TURUNCA</i> <i>Kalp Damar Cerrahisi A.B.D.</i> <i>Dip. No: 131500</i> <i>Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri</i>	
TEŞHİS:	<i>Aort Yetmezliği Asepte Aort Anevrizması</i>	
İLAÇLAR		
<i>Rp 1 I daron tubüler preft</i> <i>D 10 (Bar) S (1x1) (SUT KOBUL K 41108)</i>		
Hastane Eczanesi Kaşesi (Kendisi veya benzeri yoktur)	Başhekimin veya Klinik Sorumlusunun Onayı	
<i>Hastane Eczanesinde</i> <i>Malzemenin</i> <i>İmza ve Kaşesi Yoktur.</i>	<i>Doç. Dr. Aydın TURUNCA</i> <i>Kalp Damar Cerrahisi A.B.D.</i> <i>Dip. No: 131500</i> <i>Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri</i>	
Eczane imza ve kaşesi	Reçete tutarı (TL)	

Dök. Kodu: İY.FR.21

Yayın Tar. : Nisan 2002

Rev. No: 02

Rev. Tar. Ağustos 2021