

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  
12.07.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **GENEL CERRAHİ A.D.** 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    | EMG ENDOTRAKEAL TÜP NO:6,5                                                                                | 10 ADET |              |
| 2    | EMG ENDOTRAKEAL TÜP NO:7                                                                                  | 10 ADET |              |
|      |                                                                                                           |         |              |
|      |                                                                                                           |         |              |
|      | (ŞARTNAME EKTEDİR.)                                                                                       |         |              |
|      | TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR.<br>NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME<br>DIŞI KALACAKTIR. |         |              |
|      |                                                                                                           |         |              |
| A    | SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.                                                             |         |              |
| B    | TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA<br>YAZILACAK.                                                |         |              |
| C    | ZAMANINDA VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA<br>OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.                     |         |              |
| D    | TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU<br>ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.                        |         |              |
| E    | TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ<br>YAZILMALIDIR.                                        |         |              |
| F    | TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI<br>İLE YAZILMALIDIR.                                  |         |              |
| G    | YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE<br>ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI<br>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.<br><br>O NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.<br><br>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 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 sunulması,

Teklif mektuplarının en geç 23/07/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr



## EMG ENDOTRAKEAL TÜP (AN1020)

1. Ürün, tiroid cerrahisinde kullanılmak üzere tasarlanmış tek kullanımlık ve steril bir endotrakeal TÜP olmalıdır.
2. Ürün, tiroid cerrahisi için özel olarak üretilmiş olan tek kanallı ve spiralli bir Endotrakeal tüp olmalıdır
3. Ürün, Cerrahi sırasında Rekürrent laringeal, süperior laringeal ve vagus sinirlerinin EMG aktivasyonunun monitörlemesinde kullanılmalıdır.
4. Ürün entübasyon tüpü ve tüp üzerinde sağ ve sol vokal kordlara denk gelecek şekilde yerleştirilmiş iki parça alıcı kısımdan oluşmalıdır.
5. Sinyallerin kaliteli işlenebilmesi amacı ile elektrodların her birinin genişliği 1cm ve uzunluğu en az 6cm olmalıdır.
6. Ürünün iki kablo uzunluğu en az 150cm boyunda ve karışıklığı önlemek amacıyla farklı renklerde olmalıdır.
7. Ürünün 6mm, 6.5mm, 7mm, 7.5mm, ve 8mm çaplarında seçenekleri olmalıdır.
8. Endotrakeal tüpler cihaz ile aynı marka için üretilmiş olmalıdır
9. Tüp, entübasyonu kolaylaştırmak için referans olabilmesi amacı ile, 19.cm'den başlamak üzere 2 cm ara ile işaretlenmiş olmalıdır.
10. Ürünle birlikte aynı pakette tüpün sabitlenmesini kolaylaştırmak için steril bir guide (gayt) olmalıdır. Bu gayt en az 14 fr ve 4.7mm çapında olmalıdır
11. Ürün ameliyathanede kullanılırken klinik Destek Elemanı Belgesine sahip bir eleman ürünün ameliyata hazırlanması ve cihazın kurulumu için her ameliyata eşlik edecektir
12. Her 50 adet Endotrakeal tüp için, 1 adet aynı markada bipolar sürekli vagus elektrodu hastaneye bedelsiz verilecektir.
13. Endotrakeal tüp üzerinde tüpün hangi ölçüde olduğunu gösteren bilgi yer almalıdır.
14. Ürünün raf ömrü en az 3 yıl olmalıdır.
15. Ürünün orijinal barkod numarası olup, UBB'de kayıtlı ve sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.
16. Ürünler ile birlikte kullanılacak olan cihazın özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.
  - Cihaz, geçirilmiş boyun cerrahisi veya radyoterapisi sonrası girişimler, nüks tümör nedeniyle operasyon, büyük guatr, malignite, anatomik varyasyonlar nedeniyle sinirin tanınmasının zor olduğu vakalarda kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
  - Cihaz tiroid ve boyun cerrahisinde Rekürrens ve süperior laringeal ve vagus sinirlerin tespitinde kullanılmalıdır. Cihazın üzerinde tiroid ve boyun cerrahisine endike yazılım ücretsiz olarak yüklü gelmelidir.
  - Cihaz, ameliyattaki tüm ölçümleri kaydetmesinin yanında, sağ ve sol olmak üzere (rekürren larengal sinir, vagus siniri ve süperior larengal sinir) toplam 12 adet farklı kayıt olanağı sunmalıdır ve bu kayıtların tümünü A4 çıktısı olarak verebilmelidir.
  - Ameliyat esnasında gerçekleştirilen ölçümler PDF şeklinde USB hafıza kartı ile alınabilmelidir. Bu özellik sayesinde verilerin saklanması ve transferi kolayca yapılabilinmelidir.
  - Cihaz kolay kullanım amacı ve ameliyathanede operasyon esnasında cerrahın uzak mesafelerden de ekranın görebilmesi için en az 15''lik dokunmatik bir ekrana sahip olmalıdır. Bu ekranda yer alan sanal klavye sayesinde veri girişleri yapıla bilinmelidir.
  - Cihaz kolay kullanıla bilinmesi ve hata yapma riskini minimize etmek amacı ile cihazın tüm menüleri Türkçe olmalıdır ve sesli uyarıları Türkçe dilinde yapabilmelidir
  - Cihaz sürekli vagus ölçümü yapabilecek özellikte olmalıdır. Sürekli vagus ölçümü esnasında prob kullanılarak ölçüm yapılması gerektiği durumlarda, geçişler otomatik olarak cihaz tarafından gerçekleştirilebilmelidir.
  - Cihaz ile kullanılacak endotrakeal tüp ve bipolar problar, oluşabilecek hata ve yanlış negatif sinyali engelleyebilmek amacı ile cihaz ile aynı markada olmalıdır.
  - Cihaz ayak pedalı ile kullanılabilir yapıda olmalıdır.
  - Cihaz hastane ağına bağlandığı taktirde kaydettiği ameliyat raporlarını, (hasta bilgileri, doktor bilgileri, operasyon sırasında alınan sinyaller) hastane ağına iletebilmelidir. Bu sayede hekim dilediği yerden rapora hastane bilgi sistemi sayesinde ulaşabilmelidir.
  - Tiroid cerrahisinde sinir stimülasyonu esnasında sinirin hasar görmesini ve sinir yorgunluğu riskini önlemek amacı ile maksimum akım en fazla 5 mA ile sınırlandırılmış olmalıdır.
  - Cihaz daha efektif analizler ve daha ekonomik kullanım için tek bir sayfada çoklu sinyalleri ve ameliyat bilgilerini ek bir ücrete tabii olmaksızın raporlayabilmelidir.
  - Cihaz gerektiğinde Ethernet kablosu yardımı ile üretici firmaya bağlanabilir yapıda olmalı ve olası yazılımsal güncellemeler bu sayede hızla yapılabilir olmalıdır.
  - Cihaz ameliyat esnasında daha fazla kontrol sağlamak amacı ile, Stimulasyon probu doku ile temas ettiğinde ses ile uyarı veren özellikte olmalıdır Cihaz ilgili ameliyat datalarına ulaşabilmek ve karşılaştırmalı analizler yapılabilmek amacı ile 10.000 adet ameliyat verisini hafızasına kaydetmeli ve ameliyatın ne zaman nerede ve hangi hekim tarafından yapıldığını belgelemek adına bu çıktı üzerinde hasta ile ilgili tüm bilgiler yer almalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Fatih DAL

Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. No: 21033 Genel Cerrahi A.B.D.  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fak. Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ

Dip. No: 14712  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr. Öğr. Üyesi Fatih DAL  
Genel Cerrahi A.D.  
Diy. Tıp No: 1539 Uzm. Tıp No: 76/69  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fak. Hastahaneleri

Doç. Dr. A. Bekir ÖZ  
Diy. No: 111  
Genel Cerrahi A.D.  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fak. Hastahaneleri