

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
09.08.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **ANESTEZİ VE REANİMASYON 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	SPİNAL İĞNE NO:20 (SARI)	500 ADET	
2	SPİNAL İĞNE NO:25 (TURUNCU)	500 ADET	
3	ANESTEZİ DEVRESİ (PEDIATRİK)	500 ADET	
4	ANESTEZİ DEVRESİ(YETİŞKİN)	4000 ADET	
5	ENTÜBASYON TÜPÜ KAFLI NO:8	500 ADET	
	(ŞARTNAME EKTEDİR.)		
	TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE 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 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 TITUBB 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 14/08/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

SPİNAL İĞNE TEKNİK SARTNAMESİ

- 1.Steril, tekli paketlerde olmalı
- 2.Spinal iğne olarak dizayn edilmiş olmalı
- 3.Minimal travma edici özellikte olmalı
- 4.İğnenin içinde arka tarafı sert plastikten metal stilesi olmalı
- 5.Renk kodlu ve steril ambalaj içinde olmalı
- 6.Ambalajı üzerinde ürün lot numarası, son kullanma tarihi yazılı olmalı ve depo tesliminden itibaren 2 yıl miyadlı olmalı
- 7.ISO veya TSE kalite belgelerinden birine sahip olmalı ve CE ye uygunluğu belgelendirilmelidir
8. Teklif edilen ürünler için deneme numunesi verilecektir.

Prof.Dr. Kudret DOĞAN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip No: 5695 Dip Tes No: 43589
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

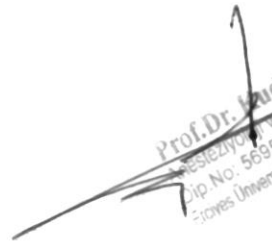
ANESTEZİ DEVRESİ (PEDIATRİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hastanemizdeki anestezi cihazları ile uyumlu olmalıdır.
2. Anestezi devresi pediatrik hastalarda kullanıma uygun, tamamen kapalı üniversal sistem olmalıdır.
3. İnspiryum ve ekspiryum hatları tek hat üzerinde olmalıdır. İnspiryum hattı, ekspiryum hattı içerisinde geçerek kuru ve soğuk havanın doğal olarak ısıtılmasını sağlanmalıdır.
4. Anestezi devresi seti ile birlikte, devre ile aynı markalı olan ve ayrıca paketlenmiş 3,0 metre uzunluğunda C02 Örneklem hattı teslim edilmelidir.
5. Hasta bağlantısını sağlayan elbow konektörün üzerinde C02 ölçüm port bulunmalıdır ve ayrıca solunum devresi kullanılmadığı dönemde kontamine olmasını engelleyen ve kaçak testi yapılmasını sağlayan koruyucu kapak bulunmalıdır.
6. Setin içerisinde kokusuz ve lateks içermeyen hammaddeden üretilmiş, 0,5 lt hacminde anestezi balonu bulunmalıdır. İhtiyaç duyulması halinde 1 lt kokusuz ve lateks içermeyen hammaddeden üretilmiş balonda teslim edilecektir.
7. Setin içerisinde maksimum 180 cm uzunluğunda, extendible PP uzayabilen yapıda limb bulunmalıdır.
8. Anestezi devresi seti ile birlikte veya setin içerisinde, devre ile aynı markalı ayrıca paketlenmiş olan polipropilen hammaddeden imal, %99.9999 bakteri, %99.999 virüsidial etkinliği akredite ve bağımsız raporlar ile kanıtlanmış, maksimum 35ml ölü boşluğa sahip bakteri filtresi verilmelidir.
9. Set ile birlikte; uzayabilen ve döner başlıklı, aspirasyona uygun tam kapaklı bir kateter mount ayrı pakette teslim edilmelidir.
10. Üretici firmanın T.C. Sağlık Bakanlığı tedavi hizmetleri genel müdürlüğünden alınan ürünlerin Türkiye'de serbestçe satılmakta ve kullanılmakta olduğuna dair ihracat sertifikası bulunmalıdır.
11. Setler tek tek poşetlenmiş, tek kullanımlıktır. Setler 10.000 class cleanroom ortamında üretilmiş olmalıdır.
12. Ürünün akredite olmuş bir kurumdan alınmış CE belgesine sahip olmalıdır.
13. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmiş olmalıdır.
14. Hasta devresi kaçak olma ihtimaline karşı bölümde denendikten sonra karar uygunluk verilecektir.
15. Malzeme, depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

Prof.Dr. Kudat DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Dış No: 4446 Dış No: 43589
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneler

ANESTEZİ DEVRESİ YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Solunum devresi tamamen kapalı universal sistem olmalıdır.
2. İnspiryum ve ekspiryum hatları tek hat üzerinde olmalıdır. İnspiryum hatlı, ekspiryum hattı içerisinden geçerek kuru ve soğuk havanın doğal olarak ısıtılmasını sağlanmalıdır.
3. Solunum devresi erişkin hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
4. Solunum devresinin ekspiryum hattı içerisinden kapnograf cihazı ile bağlantı kurularak CO₂ ölçümünü sağlayan gaz örnekleme hattı geçmelidir ve inspiryum girişi üzerindeki luer porta bağlı olmalıdır.
5. Solunum devresinin 26 mm çaplı ekspiryum hortumu ortasında dahili su tutucu bulunmalıdır.
6. Hasta bağlantısını sağlayan elbowkonektörün üzerinde CO₂ ölçüm portu bulunmalıdır ve ayrıca solunum devresi kullanılmadığı dönemde kontamine olmasını engelleyen ve kaçak testi yapılmasını sağlayan koruyucu kapak bulunmalıdır.
7. Solunum devresi uzunluğu maksimum 120 (±10cm) olmalıdır.
8. Solunum devresinin inspiryum hattı içerisinden kapnograf cihazı ile kullanılmak üzere CO₂ örnekleme hattı geçmelidir ve inspiryum cihaz bağlantı konektörü üzerinde CO₂ ölçüm portu bulunmalıdır. İnspiryum hattı içerisinden geçen dahili gaz örnekleme hattının kapnograf cihazına bağlanması için maksimum 120 cm uzunluğunda ayrıca paketlenmiş halde gaz örnekleme hattı verilmelidir.
9. Set içerisindeki lateks anestezi balonu, 2 lt. hacminde olup balonun limb bağlantı konektörünün iç yapısı kıvrılıp bükiilmeyi önleyici turnak uzantılarıyla kaplı olmalı ve bu konektör üzerinde balon hacmi yazılı bulunmalıdır.
10. Solunum devresi seti içerisinde devre ile aynı markalı ayrıca paketlenmiş olan polipropilen hammaddenin imal . %99.9999 bakteri . %99.999 virüsial etkinliği akredite ve bağımsız raporlar ile kanıtlanmış . maksimum 35 ml ölü boşluğa sahip, kelepçeli CO₂ portu bulunan bakteriyel viral filtre verilmelidir.
11. Setin içerisinde maksimum 120 cm uzunluğunda extendible PP uzayabilen yapıda limb bulunmalıdır.
12. Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde olmalı: ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı, kodu, üretim tarihi ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
13. Set, en az 100.000 class clean-room standartlarında üretilip ambalajlanmış olmalıdır.
14. Ürünün, TC. Sağlık Bakanlığı ve SGK Ulusal Bilgi Bankası'nda kaydı olması ve onaylı bir barkod numarasının ürün etiketi üzerinde olması gerekmektedir.
15. Kliniğin isteği doğrultusunda 0.5lt ve 1 lt' lik balonlar temin edilmelidir.
16. Malzeme, depoya teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miat'lı olacaktır.


Prof. Dr. Nadret DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Dip No: 5695 Dip Tes No: 43589
Etiler Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

ENTÜBASYON TÜPÜ ŞEFFAF KAFLI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tüpler tek kullanımlık steril tekli paketlerde olmalıdır.
2. Tüp nontoksik ve Apirojen özellikli olmalıdır.
3. Tüp Polivinilklorür (PVC) den yapılmış olmalıdır.
4. Vücut içine giren kısmın seviyesini (uzunluğunu) gösterir işaret olmalıdır.
5. Konnektör tüp ile tümleşik olmalıdır.
6. Kaflı, oral-nasal kullanımlara uygun olmalıdır.
7. Tüpün ucunda murphy deliği olmalıdır.
8. Düşük basınçlı Balonlu olmalıdır.
9. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, barkodu ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
10. Teklif edilen ürünler için deneme numunesi verilecektir.
11. Malzeme, depoya teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

Prof.Dr. Kudret DOĞRU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D
Dip.No: 5695 T.C. Kimlik No: 43589
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneler