

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  
22.08.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin TIBBİ SARF DEPO Kullanılmak üzere İhtiyacı 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.   | PULS OKSİJEN PROBU PEDIATRİK                                                                                         | 12 000 adeT |              |
| 2.   | OKSİJEN MASKESİ PEDIATRİK                                                                                            | 3 000 adet  |              |
| 3.   |                                                                                                                      |             |              |
| 4.   |                                                                                                                      |             |              |
|      | <b>MALZEME LİSTESİ VE TEKNİK ŞARTNAMESİ<br/>EKTEDİR.</b>                                                             |             |              |
|      |                                                                                                                      |             |              |
|      |                                                                                                                      |             |              |
|      |                                                                                                                      |             |              |
|      | <b>NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ<br/>DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR</b>                                          |             |              |
| A    | SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.                                                                        |             |              |
| B    | TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.                                                              |             |              |
| C    | ZAMANINDA VERİLMİYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN<br>TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.                                |             |              |
| D    | TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFİN<br>ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.                                   |             |              |
| E    | TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ<br>YAZILMALIDIR.                                                   |             |              |
| F    | TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE<br>YAZILMALIDIR.                                             |             |              |
| G    | <b>YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT<br/>BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.</b>              |             |              |
| H    | <b>İSTEKLİ FİRMALARIN T.C. SAĞLIK BAKANLIĞININ ÜRÜN TAKİP<br/>SİSTEMİNE (ÜTS) KAYITLI OLDUĞUNU TEŞVİK EDİCİ T.C.</b> |             |              |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|   | 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 | İSTEKLI 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 | İSTEKLI 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 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. 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 27/08/2024 günü 17.00 e kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

\_ MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

## İhale Sıra No: 1 PULSE OKSİMETRE PROBU(PEDİATRİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensör, oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı ve yetişkin, pediatrik, neonatal ve infant tipleri bulunmalıdır.
2. Sensör, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Sensörün yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
4. Sensörün kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Sensör, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Sensörün ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Sensör, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Sensörde elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Sensör kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Sensör aynı hastada uzun dönem kullanılabilmesi ve hasta cildini yakmamalıdır.
11. Sensörün yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Sensörün oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
13. İhaleyi kazanan firma 120 adet aşağıdaki özelliklere sahip konsol tipi pulseoksimetre cihazını sarf kullanımı için konsinye olarak verecektir. Verilen cihazlar proplar bitene kadar hastanede bulundurulacaktır.

13.1 Arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan doğrudan şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.

13.2. Cihaz, yenidoğan hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,03-%20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli, nabız genliği ekranda bargrafik indikatörü olarak görüntülenebilmelidir.

13.3. Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100, nabız ölçüm aralığı 20 – 250 atım/dakika arası olmalıdır.

13.4. Cihaz düşük perfüzyonda doğru ölçüm alabildiğine dair FDA belgesi iletilmelidir.

13.5. Cihazda artefak, sensör arızası – atım kaybı, ışık artefaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı vardır.

Doç.Dr. Yılmaz SEÇİLMİŞ  
Çocuk Sağ. ve Hast. A.D. Çocuk Acil Tıp Uzm.  
Etiler, No:125637  
Etiler Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

- 13.6. Cihazın önyayarlı açılış değerleri (alarm limitleri, alarm ve bip sesi) kullanıcı tarafından ayarlanabilmelidir.
- 13.7. Cihazın, elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 5 (beş) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir bataryası bulunmalı ve cihaz şebeke gerilimine bağlı iken otomatik olarak şarj olmalıdır. Bataryanın şarj olduğunu gösteren bir uyarı ışığı bulunmalıdır
- 13.8. Cihazın ön panelinde LED veya LCD nitelikli ekran ile oksijen saturasyonu, nabız ve pulse şiddeti izlenebilmelidir.
- 13.9. Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki tuşlar veya bas-çevir tuşu ile verilebilmelidir.
- 13.10. Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artifakları tespit eden ve bu sayede hatalı alarm vermeyen, hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özellik teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak FDA belgesi ile ispatlanmalıdır.
- 13.11. Cihaz ile proplar aynı marka olmalıdır.
- 13.12. Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen 10,25,50,100, off alarm ayarları) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalı ve bu özellik istenildiğinde açılıp kapatılabilmelidir.
- 13.13. Cihazın ağırlığı 2 kg.'ı geçmemelidir.

#### **İhale Sıra No: 2 OKSİJEN MASKESİ (PEDIATRİK)**

- 1- Burun ve yüz yapısına anatomik olarak uygun olmalıdır.
- 2- Yumuşak tahriş etmeyen non-toksik medikal sınıf PVC'den yapılmış olmalıdır.
- 3- Kolayca temizlenebilmeli.
- 4- Maskenin O2 giriş yeri ile fluometre arasında ara konnektörü olmalı ve hortum uzunluğu 165 cm  $\pm$  2 olmalıdır.
- 5- Başı çevreleyen lastiği esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır.
- 6- Maskenin her iki yanında fazla O2 ve CO2 çıkaracak delikler olmalıdır.
- 7- Hortumu kaza ile kırılırsa bile O2 'yi iletebilme özelliğine sahip olmalı fleksible olmalıdır.
- 8- Yüzde rahat durmayı sağlayacak tahriş yapmayan burun üzerine yerleştirilen ince metal mandalı olmalıdır.
- 9- Maskenin hortum kısmı hastanemizin merkezi oksijen sistemine bağlı olan sisteme uyumlu olmalıdır.
- 10- Maskenin hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalıdır.
- 11- Arkadan başa geçirilmesi için boyu ayarlanabilir lastiği bulunmalıdır.
- 12- Ambalajı tekli, temiz poşet içinde olmalıdır.
- 13- Şeffaf olmalıdır.
- 14- Maskenin yüze değen kısmı yuvarlatılmış ve düz kenarlı olmalıdır.

*Doç.Dr. Yılmaz*  
Çocuk Sağ. ve Hast. A.D. Çocuk Ail. Tıp Uzm.  
Dip. Tes.No: 125637  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

**SEÇİLMİŞ**