

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  
05.09.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **TERAPÖTİK AFEREZ ÜNİTESİNE** 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	PLAZMA EXCHANGE SETİ	50 ADET	
2			
3			
	(TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.)		
	<b>TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR</b>		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMİYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN 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. 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 sunulması,

Teklif mektuplarının en geç 12/09/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

## PLAZMA / ERİTROSİT DEĞİŞİM SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Set plazma ve eritrosit değişimi işlemlerini santrifügasyon yöntemi ile yapabilme özelliğinde olmalıdır.
- 2- Setlerin CE uygunluk belgesi olmalıdır.
- 3- Setler ünitenin ihtiyacına uygun şekilde aralıklı teslim edilmelidir.
- 4- Setler teslim tarihinde itibaren en az 1 (Bir) yıl miatlı olmalıdır.
- 5- Setler steril paketlerde olmalıdır.
- 6- Sözleşme süresince alınan ve miatları süresince tüketilmeyeceği idare tarafından anlaşılan setler firmaya 3 (Üç) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlı setler ile değiştirilecektir.
- 7- Tedavi sırasında cihaz, set ya da personel kaynaklı arıza nedeniyle kullanım dışı setler için firma tarafından aferez ünitesine daha önceden emanet verilen (10 adet Plazma Exchange Seti) setten karşılanmalıdır. Emanete verilen setler bitince 10 adet set yeniden emanete verilmelidir.
- 8- Setler ile birlikte gerekli olacak fistül ve ACD-A (set başına 2 adet) firma tarafından sağlanmalıdır.
- 9- Firma, alınan setler bitine kadar klinikte 4 adet cihaz bulundurmalıdır.

Prof. Dr. Mustafa KIKLIK  
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 76146  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastahaneleri

Prof. Dr. Ali UNAL  
Dip. Tes. No: 32757  
Hematoloji Bilim Dalı  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastahaneleri

## PLAZMA / ERİTROSİT DEĞİŞİM CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Firma, alınan setler bitene kadar klinikte 4 adet cihaz bulunduracaktır.
- 2- Sistem, sürekli akım prensibi ile çalışacaktır.
- 3- Sistem, işlem sırasında donörün/hastanın boyu, kilosu, cinsiyeti parametrelerini kullanarak toplam kan hacmini hesaplayacak ve ACD-A kullanımını otomatik olarak buna göre belirleyecektir. İşlem esnasında hastaya giden ACD-A ekrandan takip edilmelidir.
- 4- Sistem hasta hematokriti değerinin giderilmesine olanak sağlayacak ve bu değer ile ayrıştırma arayüzünü otomatik olarak belirleyecektir.
- 5- Cihazda hasta sağlığı ve takibi açısından maksimum ACD-A infüzyon hızını belirleme seçeneği bulunmalıdır.
- 6- Cihaz yazılımı, Türkçe olmalıdır.
- 7- Cihazdan beklenen özellikler, firma tarafından demo yapılarak üniteye sunulmalı ve belgelendirilmelidir. Ayrıca sonuçların uygunluğu kurum tarafından değerlendirilecektir.
- 8- Cihaz üzerinde toplama ya da uzaklaştırma hatlarındaki eritrosit yoğunluğunu (hemoliz riski dahili olmak üzere) denetleyen bir dedektör bulunacaktır.

**Prof.Dr.Muzaffer KEKLİK**  
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 76146  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

**Prof. Dr. Ali ÜNAL**  
Dip. Tes. No: 22757  
Hematoloji Dalı  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri