

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
10.10.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin KBB AD 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.	EMG ENDOTRAKEAL TÜP NO 6.5	10 adet	
2.	EMG ENDOTRAKEAL TÜP NO 7	20 adet	
3.	EMG ENDOTRAKEAL TÜP NO 7.5	50 adet	
4.	EMG ENDOTRAKEAL TÜP NO 8	15 adet	
5.	TİMPATİK ELEKTROD KIRMIZI	10 adet	
6.	TİMPATİK ELEKTROD MAVİ	10 adet	
	*Ürünlerin marka ve modelleri belirtilecektir. *Teklif veren firmalar antetli formlarında firma bilgileri vergi numarası,mail,telefon v.s. okunaklı olmalıdır. *Ürünün UBB-SUT kodu-Barkod nosu formda yazılı olmalıdır.		
	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 SİRASININ 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. 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 içi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç 22/10/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

EMG FLEX TÜP
TEKNİK ŞARTNAMESİ (AN 1020)

- 1- Set, Cerrahi boyunca vokal kord ve rekürrent laringeal siniri EMG aktivasyonunun monitörlenmesin de kullanılmalıdır.
- 2- Setin içindeki Endotrakeal tüp üzerinde sağ ve solda kırmızı ve mavi renk kodlarıyla ayrılmış birer çift elektrot bağlı olmalıdır.
- 3- Elektrotların tüpün üzerinde hastanın vokal kord seviyesinde konumlandırılmalıdır veya Elektrotların bağlı olduğu manyetik kablo vokal kord seviyesinde konumlandırılmalıdır. Bu bölge rahatça görülebilmesi için renk kodu ile belirtilmiş olmalıdır.
- 4-Endotrakeal tüpün rahat sabitlenmesini sağlamak için, tüp spiralli olmalıdır. Ayrıca pediatrik kullanımlar için vokal kord seviyesi komple alıcı iletken olacak iç çapı 5.0 mm dış çapı 6.5 mm spiralsız seçenekleri de olmalıdır.
- 5- Endotrakeal Tüp tek kullanımlık olmalıdır.
- 6- Endotrakeal Tüpün Ürünün iç çapı 6.0mm, dış çapı 8.8mm
6,5mm, dış çapı 9.1mm
7.0mm, dış çapı 10.2mm
7,5mm,dış çapı 10,3mm
8.0mm,dış çapı 11.3mm seçenekleri bulunmalıdır.
- 7- Ürün ayrı steril tekli veya beşli paketlerde bulunmalıdır.
- 8- Ürünün SUT kodu olmalıdır.
- 9-Ürünle beraber kullanılan sarflar ve enstrümanlar sistem arızalarını engellemek için aynı marka olmalıdır.
- 10- Ürünler ile birlikte kullanılacak olan sinir monitörü cihazı ile kullanılacak olan sarf malzemeler güvenilirlik ve doğru değerler verebilmesi için hastanede kullanılan Medtronic marka ile aynı olmalıdır.

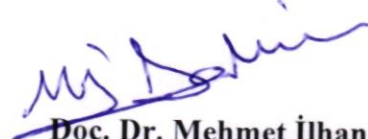
Dr.Öğr. Ü.İrfan KARA
KBB Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 162499
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doc. Dr. Mehmet İlhan ŞAHİN
KBB Anabilim Dalı Başkanı

TİMPANİK ELEKTROD TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kas için özel dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- 5mm ucu, içi özel koruma ile (elektrik akımını geçirmeyecek özellikte) kaplanmış olmalıdır.
- 3- Uzun iğne boyu seçenekleri ile hedefteki kas gruplarına daha derin giriş sağlayabilmelidir.
- 4- 1 metrelik çift burgulu kablosu olmalı ve ses izolasyonunu sağlamalıdır. Kablo ucundaki bağlantı jakı "Patient Interface" uyumlu ve elektrik akımını geçirmeyecek özellikte koruma pin'li olmalıdır.
- 5- Hastaya kolay yerleşimi sağlamak amacıyla renk kodlu olmalıdır.
- 6- 2 ve 4 kanallı intra operatif facial sinir monitörlerine uyumlu olmalıdır.
- 7- Ürünler ile birlikte kullanılacak olan sinir monitörü cihazı ile kullanılacak olan sarf malzemeler güvenilirlik ve doğru değerler verebilmesi için hastanede kullanılan Medtronic marka ile aynı olmalıdır.
- 8- Ürün ile birlikte kullanılan tüm sarf malzemeler uyumluluk ve güvenilirlik açısından aynı marka olmalıdır.
- 9- Ürünün Sağlık Uygulama Tebliğinde bulunan doğru Sut kodu ile eşleştirilmiş olmalıdır.
- 10- Steril tekli paketlerde bulunmalıdır.
- 11- Medtronic cihazına uyumlu olmalıdır.


Dr. Ö. İrfan KARA
KBB Hastalıkları Uzmanı
Dışişleri No: 52499
İzmir'de Üstün Kaliteli Tıp ve Sağlık Hizmetleri


Doç. Dr. Mehmet İlhan ŞAHİN
KBB Anabilim Dalı Başkanı