

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 **GÖĞÜS CERRAHİSİ 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	UZATMA HATLI PERKÜTAN DRENAJ SETİ 12 FR	15 ADET	
2	UZATMA HATLI PERKÜTAN DRENAJ SETİ 15 FR	15 ADET	
3	SİLİKON DAMAR TEYBİ 6 MM	100 ADET	
4	LİNEER STAPLER 100MM,4,5MM	25 ADET	
5	BRONŞ STAPLER 4.8 30MM	15 ADET	
6	BRONŞ STAPLER KARTUŞU	50 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 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 ADLI 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. 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. İdareimizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibariyle 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 sunulmaları,

Teklif mektuplarının en geç 25/10/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

STAPLER KARTUŞU LİNEER KAPATICI

- 1.Ameliyatlarda organın rezeksiyonu ve anastomozunu sağlamamak için tasarlanmış olmalıdır.
- 2.Beraberinde kullanılacak Staplere uyumlu olmalıdır.
- 3.Kartuşun zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce en az 2,5 - 4,8mm, ateşlemeden sonra en az 1,0-2,0 mm olmalıdır.
- 4.Kartuşun içinde en az 11 adet titanyum veya titanyum alaşımli zımba bulunmalıdır.
- 5.Kartuşun içinde yer alan zımbaların eni en az 3 mm olmalıdır.
- 6.İki veya üç sıra titanyum veya titanyum alaşımli stapler ile 30-90mm (± 2 mm) uzunluğunda kapama yapmalıdır.
- 7.Kartuşun üzerinde bulunan pinstapleri ile birlikte otomatik ve staplerin tutaç kısmındaki mandal ile manuel olarak kullanılabilmelidir.
- 8.Kartuş ateşlendikten sonra renkli yuvalar görünebilir olmalıdır.
- 9.Kartuşta yer alan zımbalar zor doku uygulamalarında en iyi "B" formasyonunu sağlamak için tasarlanmış olmalıdır.

Doç.Dr. Ömer ÖNAL
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı
Dip. Teş. No: 84010 Dip. No: 12220
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Leyla HASDIRAZ
Göğüs Cerrahisi A.D.
Dip. No: 1202
Yeni Üstünyaaltısı Sağık Uygulama ve Arzıptırma Markazı



37.2 LİNEER STAPLER KARTUŞU 100MM 4,5MM

- 1.Disposable olmalıdır.
- 2.Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
- 3.Aynı anda hem dört sıra zımba atma, hem de bunların ortasını kesme için kullanılmalıdır.
- 4.Zımbalar titanium'clan olmalıdır
- 5.Zımbalar 2,0 mm yüksekliğe sıkışmalıdır.
- 6.Bıçak kartuş üzerinde olmalıdır ve kartuşla birlikte değişmelidir.
- 7.Çift sıralı iki hat boyunca 100 (± 2) mm. uzunluğunda kapama ve 98 (± 2) mm. kesme yapmalıdır.
- 8.Zımbaların bacak uzunluğu en az 4.5 mm olmalıdır.
- 9.Zimba teli çapı 0.21 (± 0,05) mm olmalıdır.
- 10.Kartuş içinde 104 (±1) adet zımba bulunmalıdır.
- 11.Zımbalar kapandıktan sonra -B" formunu almalı ve korumalıdır.
- 12.Çift sıralı iki hat birbirine 3,0 mm mesafede olmalıdır.
- 13.Kartuş veya sterilambalajın üzerinde zımba bacak boyunu belirten ibare olmalıdır.
- 14.Lineer Kapatıcı-Kesici stapler ile uyumlu olmalıdır.
- 15.Bu kaleme teklif veren firmaların düz kapatıcı kesici 100 mm staplerede teklif vermeleri zorunludur.

Doç.Dr. Ömer ÖNAL
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı
Dip.Tes.No: 8/10, Dip.No: 12220
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Leyla HASDIRAZ
Göğüs Cerrahisi A.D.
Dip.No: 1992
Yeni Üsküdar Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

Uzatma Hatlı, AKÖ Güvenlik Mekanizmalı, Künt Uçlu P.D.S.

**1. UZATMA HATLI, AKÖ Güvenlik Mekanizmalı, Künt Uçlu
PERKÜTAN DRENAJ SETİ**

- 1.1. Tüm set içeriği steril olmalıdır.
- 1.2. Setin içerisinde perkütan kateter, iğne, neşter, 30cc'lik drenaj enjektörü, 2000ml'lik boşaltılabilir drenaj torbası, uzatma hattı, sabitleme bant kiti, klemp, drenaj adaptörü bulunmalıdır.
- 1.3. Perkütan kateterin 9CH ,12 CH , 15 CH seçenekleri olmalıdır.
- 1.4. Perkütan kateter %100 radyoopak poliüretan olmalıdır. X-ray'de net bir şekilde görünmelidir.
- 1.5. Perkütan kateterin üzerinde kolaylık sağlaması açısından metrik bir cetvel olmalıdır.
- 1.6. Perkütan kateterin ucundaki delik dışında, uç kısmında tıkanmaların önüne geçen ve sıvı akışını kolaylaştıran üçlü delik sistemi bulunmalıdır.
- 1.7. Perkütan kateter iki adet bütünleşmiş tek-yönlü "çek ve it" prensibiyle çalışan bir valf sistemine bağlı olmalıdır.
- 1.8. "Çek ve it" prensibi kolaylık sağlaması amacı ile drenaj enjektörüne çekilen sıvıyı hiçbir vananın yönünün değiştirilmesine ihtiyaç duymadan boşaltılabilir drenaj torbasına yönlendirebilmelidir.
- 1.9. Aynı prensip sayesinde arzu edildiğinde vucüt içerisine dışarıdan sıvı enjekte edilebilmelidir.
- 1.10. Valf arzu edildiğine perkütan kateterden ayrılabilmeli ve valf ile kateter arasına uzatma hattı bağlanabilmelidir.
- 1.11. Uzun dönem drenaj ihtiyacı halinde boşaltılabilir drenaj torbası çıkarılıp yerine drenaj adaptörü takılarak sistemin bir göğüs drenaj sistemine bağlanması sağlanabilmelidir.
- 1.12. İğnenin ucu içeri çekilebilir künt uçlu "veress" tipi olmalıdır. AKÖ (Akciğer Kesi Önleme) güvenlik mekanizmalı olmalıdır. İğne obturatörü bastırılmadığında iğnenin üst kısmında bıçağın aktif halde olmadığını gösteren güvenli durumu belirten yeşil renkli bir indikatör belirmelidir; doku ile irtibat sağlandığında yeşil indikatör geriye çekilmeli ve görünmemelidir.
- 1.13. Set kase şeklinde çukurlu paketlerde olmalı, paket açılırken yere düşme riski taşımamalıdır.
- 1.14. CE belgesine sahip olmalıdır.

Doç.Dr. Ömer ÖNAL
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı
Dip.Tes.No: 84010 Dip.No: 12220
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Leyla HASDIRAZ
Göğüs Cerrahisi A.B.D.
Dip.No: 1202
Yeni Ortodontik Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

DAMAR TEYİBİ ŞARTNAMESİ

1. İpek naylon gibi absorbe edilmeyen, vucüt için icaksion vermeyen, dolanma karakterli 6 mm eninde 70+/- 10 cm boyunda teyp (umblikal teyp benzeri) han maddeden mamül olduğu belge ile belirtilmelidir.
2. İkili steril paketler halinde ve paketler ameliyat sırasında steril açılmaya uygun olmalıdır.
3. Paketler üzerinde son kullanma tarihi ve no ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olmalıdır.
4. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde bir paket numune ve istenen özellikleri gösterir katalog veya belge verecektir.
5. CE belgesi olacak.

Doç.Dr.Ömer ÖNAL

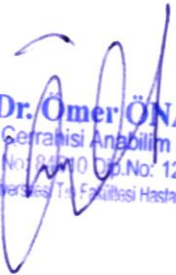
Göğüs Cerr.Anabilim Dalı Öğ.Üy.

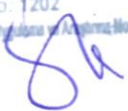
Prof.Dr.Leyla Hasdıraz

Göğüs Cerrahisi ABD Başkanı

STAPLER LİNEER KAPATICI

1. Açık Cerrahi ameliyatlarında organın rezeksiyonu ve anastomozunu sağlamak amacı için tasarlanmış olmalıdır.
2. Zimbalar titanyumdan veya titanyum alaşımından imal edilmiş olmalıdır.
3. Staplerler 30-45-60-90 mm ölçülerinde olacaktır.
4. Stapler kartuşları en az 3.5 ve en az 4.8mm ölçülerinde olacaktır.
5. Aynı hasta üzerinde en az 7 kez kartuş değiştirilebilmelidir, üzerindeki ile birlikte toplam en az 8 kez ateşleme yapabilmelidir. Ön yüklemeli değil ise uygun özellikte 1 kartuş birlikte verilmeli ve en az sekiz kez ateşleme yapabilmelidir.
6. En az iki sıra zımba atarak dokuyu kapatmalıdır.
7. Stapler zımba üzerinde yüklü bir kartuş hazır gelmelidir.
8. Stapler ateşleme yapmadan önce dokunun kolay tespiti için ara kapanma sağlayacak özelliğe sahip olmalıdır.
9. Zimbalar kapandıktan sonra B formunu almalı ve korumalıdır.
10. Boş kartuşla doku travması olmaması için kolları kilitleyen bir güvenlik mekanizması olmalıdır.
11. Kapanma esnasında dokunun dışarı kaymasını engellemek için çenelerin ucunda doku tutucu çubuk bulunmalıdır.


Doç. Dr. Ömer ÖNAL
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 84410 Dip. No: 12220
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Prof. Dr. Leyla HASDIRAZ
Göğüs Cerrahisi A.D.
Dip. No: 1202
Yeni Osmangazi Sağlık Üniversitesi ve Araştırma Merkezi

37.1 LİNEER STAPLER 100MM 4,5MM

- 1.Disposable Olmalıdır.
- 2.Çift sıralı iki hat boyunca en az 100 (± 2) mm uzunluğunda kapama ve en az 98 (± 2) mm kesme yapmalıdır.
- 3.Çift sıralı iki hat birbirine 3.5 ($\pm 0,5$) mm mesafede olmalıdır.
- 4.Staplerinkartuşsuz ateşlenmiş veya yarı ateşlenmiş kartuşla kapama yapmasını önleyecek emniyet mekanizması bulunmalıdır.
- 5.Staplerin kartuşundaki zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce en fazla 5.5mm, ateşlemeden sonra en az 2 mm olmalıdır.
- 6.Stapler tam olarak kapatılmadan kartuşun ateşlenmesine engel olan bir güvenlik sistemi olmalı ve bu sistem kartuşun yanlışlıkla ateşlenmesini önlemelidir.
- 7.Aynı stapler üzerinde normal doku en az 3.5 mm ve kalın doku (4.5mm veya 4,8 mm)'lik kartuşlar kullanılabilmelidir.
- 8.Steril pakette bir adet stapler ve üzerinde yüklenmiş kartuş bulunmalıdır.
- 9.Staplerde yer alan zımbalar hemostaz ve pedikülün beslenmesi için ideal B ' formasyonunda kapanmalıdır.
- 10.Yedi kez kartuş değiştirebilmeli, üzerindeki ile birlikte toplam sekiz kez ateşleme yapabilmelidir.

Doç.Dr. Ömer ÖNAL
Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı
Elin Tes.No: 84210 Dip.No: 12220
İstanbul Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Leyla HASDIRAZ
Göğüs Cerrahisi A.D.
Dip.No: 1202
Yeni Üsküdar'da Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi