

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
25.10.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **T.BİYOKİMYA A.B.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	KAN ŞEKERİ STİĞİ	70.000 ADET	
2	VAKUMLU İDRAR KABI	30.000 ADET	
3	VAKUMLU İDRAR TÜPÜ	60.000 ADET	
	*Ürünlerin marka ve modelleri belirtilecektir. *Ürünün UBB-SUT kodu-Barkod no'su teklif formunda yazılı olmalıdır. *Teklif veren firmalar antetli formlarında firma bilgileri vergi numarası, mail, telefon v.s. okunaklı 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 OLMAMAMASI 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. 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 TITUBB 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 30/10/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

Sıra No:1 KAN ŞEKERİ STRİBİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Sistem gelişmiş Biyosensör veya Fotometrik teknolojisine sahip olmalıdır.
- 2- Kan şekeri ölçümü için en fazla 5 mikrolitre kan örneği yeterli olmalıdır.
- 3- Stribin, neonatal (Yeni Doğan) kullanım onayı olmalıdır.
- 4- Strip, kapiller, arteriyel, venöz ve neonatal (Yeni Doğan) tam kan örnekleriyle çalışabilmelidir.
- 5- Ölçüm sribi %15-65 hemotokrit aralığında ölçüm yapabilmelidir, (Aradaki değerler dahildir) ancak, en geniş aralıklar tercih nedenidir.
- 6- Kan şekeri ölçüm aralığı 20-500 mgr/dl olmalıdır. (EDTA ve heparinli kanda ölçüm yapabilen cihazda tercih nedeni olabilir.)
- 7- Ölçüm süresi en fazla 20 saniye olmalıdır.
- 8- Striplerin kullanımı kolay olmalı, gerektiğinde kan scribe damlatılabilir veya dokundurulabilir emdirilebilir.
- 9- Yeterli kan damlatılmamış ise, cihaz teste başlamamalı ve ikinci kan damlası damlatılabilir.
- 10- Stripler nemden, ısıdan ve ışıktan etkilenmeyecek şekilde ambalajlanmış olmalı.
- 11- Stripler ürikasit, askorbik asit (C vitamini), captoril, kolesterol, trigliserit ve bilirubin gibi ilaç ve metabolitlerden etkilenmeden, doğru ölçüm yapabilmelidir. Yani interferans etkilere kapalı olmalıdır. (Ölçümlerin, yukarıdaki ilaç veya metabolitlerin klinik olarak kabul edilebilir sınırları içinde etkileşmemesi yeterlidir. Ancak interferans sınırlarının kantitatif olarak verilmesi gereklidir ve daha az interferans vermesi tercih nedenidir.)
- 12- Stribin, kan damlatılan hedef alanına yanlışlıkla dokunmak, hatalı ölçüm sonuçlarına yol açmamalı yani bu bölge dokunabilir olmalıdır.
- 13- Stripler, 10-40 derece ısı ve %10-80 nem aralığındaki çalışma şartlarına uygun olmalıdır.
- 14- Strip ile birlikte teklif edilecek olan ölçüm cihazı temizlik gerektirmemeli, ölçümler tamamen cihazın dışında yapılabilir.
- 15- Kullanılan striplerde kalibrasyon bir defaya mahsus yapılmalı, sık kalibrasyon gerektirmemelidir. Kan sribi olanlarda cihaza strip kodu takılınca otomatik devreye girmelidir.
- 16- Strip ile teklif edilecek olan ölçüm cihazı strip takıldığında otomatik olarak ölçüme başlamalıdır.
- 17- Strip ile teklif edilecek olan ölçüm cihazında belirli bir hafıza kapasitesi (>150) olmakla birlikte daha geniş hafıza kapasitesi ve günlük, haftalık, aylık rapor alabilme özelliği tercih nedeni olabilir.
- 18- Stripler cihazının, PC bağlantısı olmalı ve istendiğinde hafızasındaki bilgileri PC'ye aktarabilmelidir.
- 19- Pil ömrü yaklaşık 1000 test olmalıdır.
- 20- Teklif edilen cihaz ve stribinin ölçüm sonuçları laboratuvar ile tutarlı olmalıdır. Cihazlar laboratuvar ile korelasyonu kontrol edildikten sonra alınacaktır.
- 21- Yüklenici firma, strip ile birlikte en az 250 adet glukometre ölçüm cihazını ücretsiz olarak verecektir. Firma cihaz kalibrasyonlarında kullanılmak üzere 2000 adet vakumlu sodyum floridli 2ml tüp verecektir.
- 22- Yeterli miktarda normal ve patolojik kontrol materyali verilmelidir.

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAK.

Yrd.Doç.Dr. Didem BARLAĞ KETİ

Tıbbi Biyokimya A.B.D.

Tes. No: 933396 / 100976

Sıra No:2 VAKUMLU İDRAR KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Malzeme vakumlu olmalı ,kapak üzerinde numune almaya uygun entegre sistem bulunmalıdır,
- 2-Sert yapıda içini gösterebilecek saydamlıkda plastik malzemeden imal edilmiş olmalıdır,
- 3-Kaplar kırmızı burgulu kapaklı ve sızdırmaz özellikte olmalıdır,
- 4-İdrar kapları en az 60 ml ,en fazla 100 ml olmalıdır,
- 5-İdrar kapları sağlam kolilerde koli üzerinde üretim tarihi son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.

Sıra No: 3 VAKUMLU İDRAR TÜPÜ

- 1-Tüpler Polietilentereftalat (PET) malzemeden yapılmış plastik olmalıdır.
- 2- Tüplerin açık ucu, tüp içindeki vakumu koruyacak şekilde lastik tıpa ve bunun üzerinde kapağın açıldığı sırada numune sıçramasını engelleyecek şekilde kapatılmış olmalıdır.
- 3- Tüp üzerinde renk ile uyumlu etiket olmalıdır.
- 4-Tüpler vakumlu olmalıdır. 16x100mm ölçüsünde en fazla 10 ml olmalıdır.
- 5- Tüp paketinin etiketi üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, CE işareti, IVD işareti, ürün adı, ste dolum hacmi (ml. Cinsinden) bulunmalıdır.
- 6- Tüpler kullanımda kolaylık sağlayacak şekilde 50'lik paketlerde olmalıdır.
- 7- Tüplerin alt ucu kapalı, yarımküre biçiminde olacak, düz olmamalıdır.
- 8- Ambalajlar sağlam olmalı, yükleme ve taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı gösterecek şekilde olmalıdır.
- 9- Ürün Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalı (TİTUBB) ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
- 10-Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre sarı renkte olmalıdır.
- 11-Tüpler en az 12 ay miatlı olmalıdır

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAK.

Yrd.Doç.Dr. Didem BARLAĞ KETİ

Tıbbi Biyokimya A.B.D.
Tes. No: 933396 / 100976