

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88

SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
07/11/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi GASTROENTEROLOJİ –KADİR POLAT- bölümünün ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

YEŞİM SARIKAYA
HASTANE MÜD. YRD.

S.no	Malzemenin Cinsi	Miktarı	Birim fiyatı
1	ENDOSKOPİK USG İÇİN 22 GAUGE FNB İĞNESİ (GS2010)	1 ADET	
2			
3			
4			
5			
	NOT: EKTEKİ BELGENİN DE DOLDURULURAK İMZALI VE KAŞELİ BİR ŞEKİLDE TEKLİF VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR!		
	Aşağıdaki açıklamaları dikkate alarak teklif vermeniz önemle rica olunur.		
1	Teklif mektupları firma başlıklı kağıtlara yazılacaktır.		
2	Zamanında verilmeyen, açık adres, kaşe ve imza olmayan, silinti ve kazıntı olan teklifler değerlendirilmez.		
3	Teklif zarfları kapalı olmalı ve teklif konusu zarfın üzerine yazılı olmalıdır.		
4	TEKLİF MEKTUPLARINA HASTA ADI VE ÜRÜN BARKODU YAZILMALIDIR.		
5	İstekli firmalar; sosyal güvenlik kurumunun yayınlamış olduğu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) hükümlerine göre teklif etmiş oldukları malzemeler ile ilgili, malzemenin ek-3 listesinde olup olmadığını, malzemenin Ek-3 listesinde olması durumunda, SUT kodunu firma orijinal antetli kağıda yazarak bildireceklerdir.		
6	Teklif edilen ürünlerin, markası ve ambalaj şekli yazılmalıdır. Teklif edilen ürünlerin, birim fiyatı rakam ve yazı ile yazılmalıdır.		
7	Teklif edilen ürünlerden, teklif mektubu ile birlikte numune getirilecek numunesi getirilemeyecek cihazlar için katalog gönderilecektir.		
8	Sipariş edilen malzemeler depoya teslim edilirken, kesilen faturanın üzerinde malzemelerin barkod kodları bulundurulmalıdır.		
9	Satınalma konusu olan malzemeler; Şu anda hastanemizde yatarak tedavi gören hastalara kullanılacağı için acilen temin edilmesi gerektiğinden, teklif mektubunun 1 GÜN içerisinde verilmesi, malzemelerin de en geç 2 GÜN içerisinde teslimi sağlanacaktır.		
10	Ödeme sırasının ve gününün belirlenmesinde; Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliğinin 22. maddesi hükümleri uygulanacaktır.		
11	Bu ilan tarihinden önceki son 1 (bir) yıl içerisinde, İdaremizin yapmış olduğu doğrudan temin alımlarında, taahhütlerini layığı ile yerine getirmediği tutanak ile tespit edilen isteklilerin, teklifleri kabul edilmeyecektir.		
12	Fatura tarihinden ödemeye kadar geçen süre içerisinde firmalar vade farkı ya da faiz talep etmeyeceklerdir		

NOT : 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 yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anı Kurumun hazırlanmış 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 ifirmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı’nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları gerekmektedir.

Teklif mektuplarının en geç 08/11/2024 saat:10.00 e kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica ederim. e-mail yoluyla gönderilen kabul edilmemektedir.

mustafaciltas@erciyes.edu.tr

Sıra No	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Birimi	Miktarı



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANELERİ



İLAÇ REÇETESİ

07.11.2024 11:06:39 / İÇ542

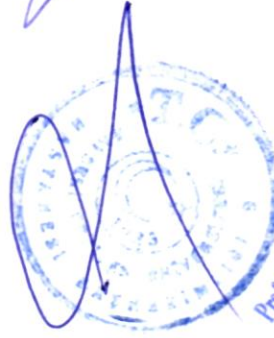
Hastanın Adı Soyadı : KADİR POLAT
TC Kimlik Numarası / Yupass No : 50509513334 /
Medula Takip Numarası : 4KK0H1N
Protokol Numarası : 50509513334
Tanı : *Pankreas kitle si*
Tarih : 07.11.2024
Sağlık Yardımından Yararlanılan Ülke :
Rp :

Dr. Aisuluu MURZAKULOVA
İç Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 712888
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

1. EUS için FNB iğnesi 22 Gauge (2 adet)

Dr. Aisuluu MURZAKULOVA
İç Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 712888
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

Hastane Deposunda
İstenebilir Malzemeniz.
Kendi ve Benzeri Yoktur.



Prof. Dr. İbrahim HALİL KAPADAR
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri
Başhekim

ENDOSONOĞRAFİK ASPIRASYON BİYOPSİ İĞNESİ FNB 22G

- 1-EUS iğnesi, franseen uçlu 22 g olmalıdır. Endosnografi cihazı ile aspirasyon biyopsisi yapabilmek için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. İğnenin içinde bulunan stile kink yapmaması ve eski halini tekrar alabilecek yapıda olmalıdır.
3. Emniyet açısından stile handle ile overlock kilit mekanizması ile bağlanmalıdır.
4. Stilenin uç kısmı, yuvarlak yapıda ve üç iğne yapısına sahip olmalı ve bu şekilde daha etkin doku alabilmelidir.
5. Hem iğnenin, hem de kateter shaftının uzunluğu, handle üzerindeki lock kilit mekanizmaları ile ayarlanabilir olmalıdır. Lock kilit mekanizması, kullanımı kolay ve ergonomik olmalı, tek elle kullanılabilmelidir.
6. Skopinin uzunluğa göre kateterin shaft kısmı 4 cm. ayarlanabilir ve ayarlandıktan sonra lock mekanizması ile kilitlenip sabitlenebilir.
8. Kateterin shaftı eleastik yapıda olmalıdır.
9. İğne 0-8 cm. arasında ayarlanabilir olmalıdır.İğne ayarlandıktan sonra lock kilitleme mekanizması ile sabitlenebilmelidir.
- 13.Çalışma kanalı, bölümdeki EUS cihazının çapına göre 2.7 mm olarak tercih edilebilmelidir.
- 14.Katerer uzunluğu 137,5-141,5 cm. olmalıdır.
- 15.Set içerisinde 1 adet üç yollu musluk ile valide edilmiş enjektör olmalıdır ve mevcut enjektör, 5-20 ml.arasında ayarlanabilir vakum kilitli şırınga olmalıdır.


Doç.Dr. Gülten CAN SEZGİN
Dip.Tes.No: 118007
Cerrah (Universitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri)


Doç. Dr. Mehmet BASKOL
Gastroentrooloji
Dip. No: 4.1.2.41
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri