

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
29.11.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin GÖĞÜS CERRAHİ 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.	MOBİL VAKUMLU TORAKS DRENAJ SİSTEMİ	20 adet	
2.	VASKÜLER KARTUŞ	40 adet	
3.			
4.			
5.	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.		
6.			
	*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 için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç 11/12/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

KIVRIK UÇLU ENDOSKOPIK ARTİKÜLASYONLU BASAMAKLI STAPLER KARTUŞU VASKÜLER DOKU

1. Açık ve endoskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
2. Kartuş zimbaların yer aldığı alt aksam, zimbaların ateşleme ile beraber B formasyonunun oluşmasını sağlayan anvil kısmından ve bıçaktan oluşmalıdır.
3. Anvil kısmı staplerin kapanma basıncını dokuya daha iyi aktarabilmesi için sabit ve dayanıklı olmalıdır.
4. Yükleme ünitesi kesme hattının sağına ve soluna farklı bacak boylarına sahip üçer sıra zimba yerleştirilerek kesmeyi sağlamalıdır.
5. Yükleme ünitesindeki zimbalar ateşlendikten sonra en uygun lateral sıkıştırma basıncını sağlaması için aşağıdaki ölçülere sahip olmalıdır.
 - en içteki zimbaların ateşlemeden önceki bacak uzunluğu 2.0mm ateşlendikten sonraki ölçüsü 0.75mm
 - orta sıradaki zimbaların ateşlemeden önceki bacak uzunluğu 2.5mm ateşlendikten sonraki ölçüsü 1.0mm
 - en dış zimbaların ateşlemeden önceki bacak uzunluğu 3.0mm ateşlendikten sonraki ölçüsü 1.25mm olmalıdır.
6. En dış sıradaki zimba en yüksek yapıda olmalı , dokuyu daha az sıkıştırmalı, zimba hattı güvenliğini maksimuma çıkartmalıdır.
7. Yükleme ünitesi stapler üzerindeki mandal vasıtası ile 45 derece sağa 45 derece sola artikülasyon yapmalıdır.
8. Yükleme ünitesi üzerinde bıçağın harekete geçtiği ve bıçağın durduğu noktaları gösteren çizgiler yer almalıdır.
9. Zimba hattı uzunluğu en az 45 mm kesi hattı uzunluğu en az 42mm olmalıdır.
10. Yükleme ünitesinin distal ucu, görünüşü kolaylaştıran, diseksiyon yaparak ilgili dokunun arkasına geçebilmeyi ve kartuşu yerleştirmeyi kolaylaştıracak şekilde atravmatik kıvrık uca sahip olmalıdır.
11. Stapler kartuşu üzerinde yer alan sarı emniyet kılıfı ile gelmelidir kılıf üzerinde otomatik stapleri aktive etmek için kullanılan çip olmalıdır.
12. Yükleme ünitesi 12mm porttan kullanılabilir olmalıdır.

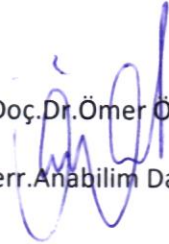
Prof.Dr.Leyla HASDIRAZ

Göğüs cerr.Anabilim Dalı Bşk.



Doç.Dr.Ömer ÖNAL

Göğüs Cerr.Anabilim Dalı Öğ.Üy.



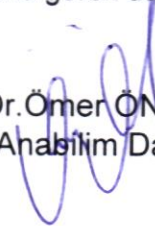
Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Sistemi Teknik Şartnamesi
--

1. Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Tüpü, akciğerde meydana gelen pnömotoraks ve hemotoraks sonucu ortaya çıkan hava ve sıvıların drenajı için tasarlanmış olmalıdır.
2. Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Tüpü, hastane merkezi gaz sisteminden bağımsız olarak, kendine ait taşınabilir vakum cihazı sayesinde, hastanın mobilizasyonunu sağlayarak erken dönemde hava ve sıvının vücut dışına çıkartılması amacı ile tasarlanmış olmalıdır.
3. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünün tek ve çift odacıklı seçenekleri olmalıdır. Çift odacıklı seçeneği sayesinde toraksın iki farklı bölgesinden ayrı ayrı ne kadar sıvı geldiği takip edilebilmelidir.
4. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünün ön yüzü şeffaf ve içeri dolan sıvının seviyesini görebilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
5. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünde biriken sıvıdan örnek alabilmek için ayrı bir portu bulunmalıdır.
6. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünde biriken pozitif basıncı boşaltmak amaçlı tek yönlü basınç boşaltma valfi bulunmalıdır.
7. Hastadan gelen sıvının dolduğu odacıktan bağımsız olarak su altı tek yönlü valfi ayrı bir bölümde bulunmalıdır. Bu özellik sayesinde hastanın tüpünden sürekli olarak aspirasyona gerek duyulmamalıdır.
8. Hastadaki hava kaçağını gözlemleyebilmek için ön yüzünde hava kabarcıklarının görülebileceği ayrı bir bölmesi olmalıdır.
9. Yüksek Volume kapasitesi sayesinde hastayı takip etmeksizin drenajın devamı sağlanabilmelidir. Bu sayede personelin iş yükünün azaltılması amaçlanmaktadır.
10. Drenaj tüpü, Mobil Vakum Cihazlarına entegre edilebilir özellikte olmalıdır. Bu özellik sayesinde hasta herhangi bir lokasyona bağlı kalmaksızın drenajına devam edebilmelidir.
11. Mobil Vakum Cihazının en az 4 farklı basınç aralığında drenaj yapabilme özelliği olmalıdır.
12. Koruyucu filtresi sayesinde hastadan gelen salgıların mobil cihaza zarar vermesi engellenmelidir.
13. Hastadan gelen hava kaçağı durduğu durumlarda cihaz bunu otomatik olarak tespit edebilmeli ve vakum sistemini devre dışı bırakmalıdır. Bu güvenlik sistemi sayesinde cihaz normal su altı drenaj tüpü görevini görmeye devam etmelidir.
14. Cihazın şarjı en az 36 saat tükenmeksizin çalışabilmelidir. Şarjının durumu cihazın üzerinden takip edilebilir özellikte olmalıdır.
15. Cihaz üzerinde hava kaçağı, şarj durumu ve düşük batarya uyarılarını bildirme amaçlı uyarıcı lambalar olmalıdır.
16. Cihaz şarj edilir vaziyetteyken de vakumlama görevini görebilmelidir.
17. Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Tüpü herhangi bir aspirasyona gerek duymadan en fazla 2200cc drenaj yapabilir hacimde olmalıdır.

Prof.Dr.Leyla HASDIRAZ
Göğüs Cerr.Anabilim Dalı Bşk.



Doç.Dr.Ömer ÖNAL
Göğüs Cerr.Anabilim Dalı Öğ.Üy.



VASKÜLER KARTUŞ GEREKÇESİ

Kliniğimizde yapılmakta olan VATS ile akciğer rezeksiyonlarında pulmoner arteri ve veni veya rezeksiyonun büyüklüğüne göre dallarını kesip bağlamayı kolaylaştırıcı fonksiyonu nedeni ile talep ediyoruz.

Prof.Dr.Leyla HASDIRAZ
Göğüs Cerr.Anabilim Dalı Bşk.



Doç.Dr.Ömer ÖNAL
Göğüs Cerr.Anabilim Dalı Öğ.Üy.

