

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88
MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

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

KAYSERİ
06.12.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **KARDİYOLOJİ 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	GUIDİNG KATETER	500 ADET	
2	PTCA MİKRO KATETER ÇİFT LÜMENLİ	5 ADET	
3			
	*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	ZAMANİNDA 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		

	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 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.

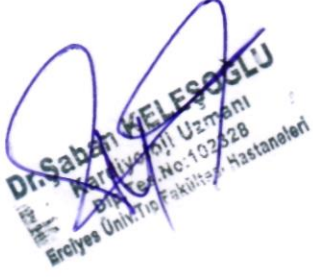
İdaremizce istekli firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç 10/12/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

GUIDING (PTCA KILAVUZ) KATETER:

1. Uç dizaynı anatomik ihtiyaçlar doğrultusunda çeşitli açılarda ve yapıda olmalıdır.
2. Dayanıklılık ve itiş kuvvetini arttırmak amacıyla proximal shaft Trilo veya vest-tech nylon materyalinden yapılmış olmalı.
3. Birebir torque kabiliyeti olmalıdır.
4. 6F 7F 8F yan delikli ve deliksiz versiyonları olmalıdır.
5. Gövdesi double braided yapıda, ucu atravmatik ve soft olmalıdır.
6. İyi back-up support vermelidir. Zengin curve seçenekleri olmalıdır. (JL,JR,EBU,CLS,AL,AR,IM,XB,HSI vb.)
7. Maximum geçiş kolaylığı için iç yapısı QuickPass PTFE kaplı olmalıdır.
8. Kateter orjinal ambalajı içerisinde teslim edilmelidir.
9. Ambalajların üzerinde sterilizasyon yöntemi, tarihi ve son kullanım tarihleri belirtilmiş olmalıdır.
10. CE onaylı olmalıdır.
11. Son kullanma tarihine 3 ay kala malzemeler yeni miatlı malzemelerle değiştirilmelidir.
12. Teslim edilen ürünlerin son kullanma tarihinin dolmasına en az 12 ay (Raf ömrü) olmalıdır.
13. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürünlerle değiştirilebilmelidir.
14. Malzemenin üretiminin durması yada fabrika kapanması gibi durumlarda ürün eş yada benzeri ürünle değişebilmelidir.


Dr. Sabah K. E. EŞGÜÇLÜ
Kardiyoloji Uzmanı
Etiler Tıp Fakültesi Hastaneleri
Etiler Tıp Fakültesi Hastaneleri


Prof. Dr. MUSTAFA DOĞAN
Kardiyoloji A.D. Başkanı
Etiler Tıp Fakültesi Hastaneleri
Etiler Tıp Fakültesi Hastaneleri

PTCA MİKRO KATETER ÇİFT LÜMENLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Koroneriçi kullanıma uygun olmalıdır.
2. Super-Selektif mikro kateter yapısında ve çift lümenli olarak dizayn edilmiş olmalıdır. RX modeli opsiyonel olmalıdır.
3. Kateter toplam uzunluğu 140cm olmalıdır.
4. Kateter koaksiyel lümeni çapı 0.014" (inch) kılavuz tel kullanımına uygun olmalıdır.
5. Kateter dış yüzeyi kayganlaştırıcı ile kaplanmış olmalıdır.
6. Distal uç kalınlığı maksimum 1.9F ; proksimal segmet kalınlığı ise maksimum 3,5F olmalıdır.
7. 1cm uzunluğundaki kateter ucu tamamen atravmatik olmalıdır.
8. Radyopak işaretler yumuşak uç kısmın 1mm gerisinde ve koaksiyel lümenin çıkış noktasının önünde olmalı, ek kalınlık oluşturmamalıdır.
9. Kateter, 0.014" (inç) kılavuz tellerle çalışmaya uygun olmalıdır.
10. Kateter 5F kılavuz kateter ile kullanıma uygun olmalıdır.
11. Kateter CE ve FDA onayına sahip olmalıdır.
12. Kateter steril, orijinal ambalajında, onaylanmış numarasıyla (barkod); üretim ve son kullanım tarihlerini belirtir etiketiyle birlikte teslim edilmelidir.
13. RX lümen uzunluğu 21cm olmalıdır.
14. Firma malzemenin miadına 3(üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
15. Ölçüsü biten ürünler başka ölçülü ürünlerle değişebilmelidir. Ürün değişimi en fazla 3 (üç) hafta içinde yapılmalıdır.
16. Fabrika üretiminin durması ya da başka benzeri durumlarda ürün eş yada benzer ürünlerle değiştirilmelidir.
17. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibarıyla en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır

Prof. Dr. Ali DOĞAN
Kardiyoloji A.B.D. Başkanı
Dip. Tes. 12.12.2022
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Ali DOĞAN
Kardiyoloji A.B.D. Başkanı
Dip. Tes. 12.12.2022
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri