

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
10/12/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizi ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ 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
DÖNER SER. İŞLT MÜD.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1	22 F BİRİM FİYAT SÖZLEŞMESİ KAPSAMINDA 241 KALEM CERRAHİ MALZEME ALIMI YAPILACAKTIR.		
	MALZEME LİSTESİ VE TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.		
	YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMEYEN,ACIK 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	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN, TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR. .NUMUNESİ GETİRİLEMAYEYECİK CİHAZLAR İÇİN KATOLOG GÖNDERİLECEKTİR.		
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 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. TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		
O	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
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 yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anılan 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 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 saat:13.00 e kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederim..

SÜPER FLEXİON HAREKETLİ BAĞ KORUYAN ANATOMİK FEMURLU PRİMER ÇİMENTOLU DİZ PROTEZİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ (Mobil)

- 1.Femoral komponent anatomik yapıya sahip olmalı sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
- 2.Femoral komponent CoCr alaşımdan imal edilmiş olmalıdır.
- 3.Femoral komponent en az 5 boy olmalıdır.
- 4.Femoral komponent rotasyonu engellemek için femur kondiline saplanan 2 adet peg'i olmalıdır.
- 5.Femoral komponentin her boyu her boy tibia ile kullanılabilmelidir.
- 6.Femoral komponent kesi ve ölçüleri için distal referans alınacak yapıda olmalıdır.Bu aşamada inkilasyon açısı intramedüller hedefleme aparatı üzerinde yapılabilmelidir.
- 7.Femoral komponentin posterior çıkıntısı süperfleksiyona izin verebilmesi için posteriora doğru yuvarlatılmış olmalıdır.
- 8.Femoral komponent arka çapraz bağı koruyan yapıda olmalıdır.
- 9.Distal kesi blokları üzerinde distal kesiyi 2 mm az veya fazla yapabilmeye uygun olmalıdır.Femur üzerindeki tüm kesiler tek blokla yapılabilmeli ekstra bir alete ihtiyaç duyulmamalıdır.
- 10.Tibial komponentin kesi bloğu üzerinde 1-10 derece arasında posterior slop verebilecek mekanizma bulunmalıdır.
- 11.Tibial komponent CoCr alaşımdan imal edilmiş olmalıdır.
- 12.Tibial komponent en az 5 boy olmalıdır.
13. komponent üzerinde tibial insert hareket edebilecek yapıda istenilen rotasyon açısını verme özelliğine sahip olmalı ve insert tibia komponente sabitleme mekanizması ile sabitlenerek yukarı aşağı hareketi engelleme özelliğine sahip olmalıdır.
- 14.Tibial komponent üzerindeki keel ile tibia ya tam oturmalı ve böylece rotasyon yapmamalıdır.
- 15.Tibial insert UHMWPE imal edilmiş olmalıdır.(Cross-link)
- 16.Tibial insert ve femoral komponentlerin birbirleri ile eklemleşen yüzeyleri uyumlu olmalıdır.
- 17.Tibial insert en az 6 ayrı kalınlıkta olmalıdır.
- 18.Patella UHMWPE den imal edilmiş ve en az 5 boy olmalıdır.
- 19.Patella 2 adet peg'e sahip olmalıdır.
- 20.Kullanılan malzeme T.C.Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır.
- 21.Ensturman seti değişmeden mobil ve fix ameliyatı yapmaya uygun olmalıdır

FEMORAL KOMPONENT (CR)	AP2300	1 ADET
TİBİAL KOMPONENT	AP2660	1 ADET
TİBİAL İNSERT(CR)	AP2500	1 ADET
PATELLA KOMPONENT	AP 2420	1 ADET

Doç. Dr. Erdal UZUN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145590
Erciyes Ek Tıp Fak. Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı

Öğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145860
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi