

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
23.12.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **GÖĞÜS CERRAHİ A.D.** cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

kullanılmak üzere ihtiyacı olan aşağıda

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	İNSÜZYON KORUYUCU EKARTÖR SİSTEMİ (YARA KORUYUCU POLİÜRETAN ALAN AÇICI (SMALL)	30 ADET	
2			
	(TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR)		
	*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 VERİLMİYEN, 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 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 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. 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 TİTUBB 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 06/01/2025** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

YARA KORUYUCU POLİÜRETAN ALAN AÇICI (SMALL)

- 1- Yara koruyucunun tamamı disposable olmalıdır.
 - 2- Yara koruyucu laparoskopik ve açık cerrahi ameliyatlarında kullanılabilmelidir.
 - 3- Yara koruyucu, atravmatik retraksiyon sağlayan, esnek, sağlam ve şeffaf poliüretan kılıfa bağlanan iki halkadan oluşmalıdır.
 - 4- Bu halkaların çapları daha iyi ekartasyon yapabilmesi için birbiriyle aynı olmalı, biri diğerinden küçük olmamalıdır.
 - 5- Üst kısımdaki halkanın rengi Beyaz, alt kısımdaki halkanın rengi Yeşil olmalıdır.
 - 6- Yara koruyucu Lateks içermemelidir. Latex free olmalıdır.
 - 7- Yara koruyucunun kolay yerleştirilebilmesi için alt bölümdeki ince Yeşil renkli halka esnek olmalıdır.
 - 8- Yara koruyucunun kolay ayarlanabilmesi için üst bölümdeki geniş Beyaz halka içe veya dışa rahatlıkla bükülebilir olmalıdır.
 - 9- Yara koruyucu batına yerleştikten sonra ekartasyon da yapabilmeli ve yara kenarlarını operasyon süresince korumalıdır.
 - 10- Yara koruyucu cerrahi işlem sonrasında tek hareketle alt kısımdaki ince Yeşil halka batın içerisinden çekilerek kolayca çıkarılabilmelidir.
 - 11- Yara koruyucu 2.5 cm - 6 cm büyüklüğündeki insizyonlarda kullanılabilmelidir.
 - 12- Minimal insizyon, 360 derecelik çalışma alanı sağlamalıdır.
 - 13- Yara kenarlarını temas ile kontaminasyona karşı korumalıdır.
 - 14- İnsan gücüne ve metal ekartöre gerek kalmadan germe işlemini ürünün kendisi yapmalıdır.
 - 15- İnsizyon alanına yerleştirildikten sonra o bölgedeki enfeksiyon riskinin azalmasına yardımcı olmalıdır.
 - 16- Retraktör, gerilimi dağıtmalı tek bir noktada toplamamalı dolayısıyla doku travmasını ve post - op dönemdeki ağrıyı azaltmalıdır.
 - 17- Laparoskopik prosedürlerde gaz kaçağına engel olarak kullanılabilmelidir.
 - 18- Retraktörün şeffaf olan kısmı sağlam ve dayanıklılığı sağlayan "poliüretan" malzemeden yapılmış olmalıdır.
 - 19- Yara kenarlarını görebilmek için retraktör şeffaf olmalıdır.
 - 20- Paket üzerinde malzemenin üretim yeri ve sterilizasyon koşulları belirtilmiş olmalıdır.
 - 21- Batının dışında kalan halkası elle kolaylıkla bükülebilir olmalıdır.
 - 22- Yara koruyucunun halkaları arasındaki torbanın uzunluğu kullanım kolaylığı için 18 cm den fazla olmamalıdır.
 - 23- Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.
- Değerlendirme de; Ürünün kullanım kolaylığı, teknik özelliklerinin üstünlüğü ve vaka esnasında sağladığı avantajlar dikkate alınacaktır.

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

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