

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
25.12.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **TIBBİ SARF DEPO** ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

kullanılmak üzere İhtiyacı olan aşağıda cins

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
	CERRAHİ DEPOYA 9 KALEM MALZEME ALIMI		
	(MALZEME LİSTESİ TEKNİK ŞARTNAMELER 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	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 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 adma 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 30/12/2024** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

Sıra No	Depo Malzeme Kod Numarası	SUT Fiyatı	Son Alış Fiyatı	Son Alış Tarihi	Malın veya Hizmetin Cinsi	Kaç Aylık İhtiyaç	Birimi	İstenen Miktar	Karşılanan Miktar	Depo Stok Durumu	Yıllık Tüketim Miktarı
1	150.03.03.02.15.02.002	14.15	31.9	12.2024	AERESOL MASKE (YETİŞKİN)	2	ADET	4000		0	22000
2	150.03.03.02.15.02.001	13.9	29.9	12.2024	AERESOL MASKE (PEDIATRİK)	2	ADET	2000		400	10000
3	150.03.03.02.60.01.002	13.48	22.6	09.2024	KOTER KALEMİ	3	ADET	3000		1500	13500
4	150.03.03.02.02.02.003		28	09.2024	AĞIZ BAKIM SETİ	3	ADET	1500		480	6000
5	150.03.03.02.15.03.002	4.92	10.8	06.2024	ENTÜBASYON TUPU KAFSIZ NO:3	3	ADET	200		0	800
6	150.03.03.01.07.01.010	125.32	77.7	07.2024	KAPALI ASPIRASYON SİSTEMİ NO:16 (TURUNCU)	3	ADET	350		0	1400
7	150.03.03.01.07.03.002	1.68	9.95	08.2024	NELATON SONDA NO:10 (SIYAH)	3	ADET	1500		700	6000
8	150.03.03.02.15.07.010	12.63	24.2	07.2024	SOLUNUM EGZERSİZ CİHAZI (TRIFLO)	3	ADET	1500		0	6000
9	150.03.03.02.15.12.013	126.3	42.42	10.2024	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ KAFLI NO:8	3	ADET	50		0	200

AEROSOL MASKE SETİ -YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Setin içerisinde bir adet maske, nebulizasyon haznesi ve nebul bağlantı kanülü (Oksijen kaynağına) bulunmalıdır.
2. Etkerif ilaç nebulizasyonu yapılmasına uygun olmalıdır.
3. Set tekli olarak paketlenmiş olmalıdır.
4. İlaç nebulizasyonu için hazne kolay açılıp kapanmalıdır.
5. Hazne kısmı şeffaf olmalı
6. İlaç oksijenle buharlaştırıp gönderecek mekanizması olmalı
7. Kanallı, özellikle kırılma ve bükülmeye dayanıklı 200± 10 cm bağlantı hortumu olmalı.
8. Bağlantı kanülü üniversal olup hastane oksijen hattına uyumlu olmalıdır.
9. Setin içerisinde; mekanik ventilatördeki hastalara da nebul tedavisi verebilmek için inspirasyon hattındaki solunum devresine bağlantı sağlayacak uygun aparat (T şeklinde) olmalı.
10. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, barkodu, lot no, ürünün içeriğı hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
11. Ürüne hastanedeki farklı kliniklerde kullanılıp denendikten sonra uygunluk verilecektir. Bu nedenle yeteri kadar numune sağlanabilmelidir.
12. Malzeme, depoya teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

AEROSOL MASKE SETİ PEDIATRİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Setin içerisinde bir adet maske, nebulizasyon haznesi ve nebül bağlantı kanülü (Oksijen kaynağına) bulunmalıdır.
2. İlaç nebulizasyonu yapılmasına uygun olmalıdır.
3. Set tekli olarak paketlenmiş olmalıdır.
4. İlaç nebulizasyonu için hazne kolay açılıp kapanmalıdır.
5. Bağlantı kanülü üniversal olup hastane oksijen hattına uyumlu olmalıdır.
6. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, barkodu ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
7. Malzeme, depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

KOTER KALEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Koter kalemi elle kumanda edilebilmeli, yakıcı ve kesici özellikleri için ayrı kontrol düğmeleri olmalıdır.
2. Koter kalemi sıvı yalıtımı sağlayacak şekilde presle kapatılmış, uçları 30mm'den kısa olmamalı ve çelik olmalıdır
3. Koter cihazlarına bağlantı için 3 girişli standart fişli ve kablo uzunluğu 3m'den kısa olmamalıdır.
4. Koter kalemleri steril ambalaj içinde ve ambalajı yırtmayacak şekilde paketlenmiş olmalıdır.
5. Malzeme depoya teslim tarihinden itibaren 2 yıl raf ömrüne sahip olmalıdır.
6. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
7. Malzeme ilgili uzman üye ve bölüm tarafından numuneler değerlendirildikten sonra karar verilecektir.

AĞIZ İÇİ BAKIM SETİ (20'LİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağız içi bakım setleri yoğun bakım hastalarının ağız içi sekresyonunu engellemek üzere kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ağız içi bakım seti içerisindeki çubuklar disposable olmalıdır.
3. Ağız içi bakım çubukları sodyum bikarbonat ve koruyucu emdirilmiş olmalıdır yada nemlendirici gliserin, sitrik asit, sodyum benzoat ve polisorbit emdirilmiş kullanıma hazır pamuklu swaplardan oluşmalıdır.
4. Ağız içi bakım çubukları en az 3'lü ambalaj içerisinde ve her iki tarafı kapalı olmalıdır.
5. Ağız içi bakım çubukları ile birlikte hidrojen peroksit antiseptik solusyonu ve solusyonu hazırlama kabı teslim edilmelidir veya nemlendirici gliserin, sitrik asit, sodyum benzoat ve polisorbit emdirilmiş kullanıma hazır pamuklu swaplardan oluşmalıdır.
6. İçerisinde bulunan solusyon ve kremlerin antibakteriyel antiinflamatuvar, dezenfektan özelliği belirtilerek, tıbbi amaçla kullanılacağı belirtilmiş ise kullanılan etken madde ve dozajı ile ilgili ilaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü tarafından ruhsatlı olmalıdır.
7. Malzeme, depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

ENTÜBASYON TÜPÜ SEFFAF KAFSIZ TEKNİK
SARTNAMESİ

1. Tüpler tek kullanımlık steril tekli paketlerde olmalıdır.
2. Tüp nontoksik ve Apirojen özellikli olmalıdır.
3. Tüp Polivinilklorür (PVC) den yapılmış olmalıdır.
4. Vücut içine giren kısmın seviyesini (uzunluğunu) gösterir işaret olmalıdır.
5. Konnektör tüp ile tümleşik olmalıdır.
6. Kafsız,oral-nasal kullanımlara uygun olmalıdır.
7. Tüpün ucunda murphy deliği olmalıdır.
8. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, barkodu ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
9. Teklif edilen ürünler için deneme numunesi verilecektir.
10. Malzeme, depoya teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

KAPALI DEVRE ASPIRASYON SONDASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter yoğun bakım ünitelerinde ventilasyon cihazına bağlı trakeal entübasyon kanülü takılı hastalarda aspirasyon ve/veya irrigasyon uygulamaları için kullanılacaktır.
2. Kateter seti ile yapılacak aspirasyon / irrigasyon esnasında hastayı ventilatörden ayırmak gerekmemelidir.
3. Ürünler hastanedeki aspirasyon sistemlerine uyumlu olmalıdır.
4. İçinde bulunduğu kapalı sistem özelliğine bağlı olarak aynı kateter en az 24 saat kontaminasyonu önleyerek kullanılabilir özellikte olmalıdır.
5. Kateter seti kullanılarak yapılacak aspirasyon/irrigasyon uygulamaları esnasında eldiven kullanılması gerekmemelidir.
6. Aspirasyon kateterin ucu dokulara zarar vermeyecek şekilde atravmatik ve kendinden yumuşak olarak dizayn edilmiş olmalıdır. Aspirasyon kateterinin kendisi ise trakeaya kolay giriş için sert plastikten üretilmiş olmalıdır.
7. Aspirasyon kateterinin ucunda bir geniş delik ve yan tarafında da küçük delikler bulunmalıdır. Böylece uniform bir akış sağlanarak direnç azaltılmalıdır. Yana delikler aynı zamanda trekeal mukozanın zarar görmesini engellemelidir. Kateterin yıkanabilmesi için distal yıkama portu bulunmalıdır. Ayrıca inhaler ilaç uygulanabilmesi için ayrı bir port da bulunmalıdır.
8. Kapalı sistem kateter setinin şeffaf olan uç bölümünde aşağıdaki girişler bulunmalıdır:
 - a. 2.5 numaradan 9,5numaraya kadar olan entübasyon kanüllerine uygun giriş sağlayan adaptör girişi.
 - b. aspirasyon / irrigasyon kanülünün girişi
 - c. irrigasyon solüsyonunun girişi için kullanılacak kapalı port
9. Kateter seti çalışmakta olan aspiratöre bağlı dahi olsa yalnızca kullanıcının kontrolünde aspirasyon sağlayan kontrol valfi emniyet kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
10. Aspirasyon ve irrigasyon kanülü şeffaf ve esnek ve kullanım süresi en az (24 saat) boyunca nemlenmeyen bir gömlek içinde hareket edebilir nitelikte olmalıdır.
11. Kateter setinde dış yüzeyinin distal bitimine kadar kesin temizliğini sağlayabilmelidir.
12. Kateter seti kullanılarak yapılacak aspirasyon uygulamaları sonrasında kateterin irrigasyon solüsyonu ile tamamen sekresyondan temizlenebilir özellikte olması gerekebilir.
13. Kateter üzerinde kateterin ne kadar ilerletileceğini önceden hesaplamaya yarayan rakamlar ve renkler olmalıdır.
14. Kateter setinin ambalajı içinde aşağıdaki aksesuarlar bulunmalıdır.
 - a. Kateterin her numaradaki entübasyon kanülüne uygun giriş sağlayan adaptörler
 - b. Kateter setinin değiştirileceği günü gösteren renk kodu ve yazı ile belirtilen etiket
 - c. Kateterin çap, boy, katalog no ve kullanım talimatlarının bulunduğu doküman
15. Kapalı sistem trakeal aspirasyon/irrigasyon kateter seti, kullanıcı tarafından açılana kadar içindeki malzemelerin sterilitesini kesin koruyan, dışarıdan görsel kontrole olanak sağlayacak şeffaf ambalajı içinde bulunmalıdır.
16. Firma hastane kadrosuna yeni katılan kullanıcıların eğitimi için "hizmet içi eğitim programı" uygulamakla yükümlüdür. Buna göre yoğun bakım kadrosuna bir tek yeni hemşire katılsa bile yeni katılan hemşirenin eğitimi firma tarafından hastanenin haber vermesinden itibaren 48 saat içinde yapılacaktır
17. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.Ürün üzerinde onaylı barkodu bulunmalıdır,
18. Ürünler steril tekli paketlerde olmalı üzerinde ürün lot numarası son kullanma tarihi ve steril bilgileri bulunmalıdır.
19. Malzeme,depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

NELATON SONDA ŞEFFAF (NO:8-10-12-14-16) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Büküldüğünde kırılmayan ve kanamaya neden olmayan sertlikte olmalı, rotasyonel hareketleri rahat yapılabilir özellikte olmalı
2. Non toksik ve apirojenik özellikte tıbbi PVC den üretilmeli
3. Paket üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı
4. Uç kısmı kapalı,yuvarlatılmış ve atravmatik olmalı
5. Uç kısmına yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen iki yan delik bulunmalı
6. Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu konnektör olmalı ve kolay yerleştirmeyi sağlayıcı sertlikte olmalı
7. Konnektör konik şekilde olmalı ve çift-tek taraflı çam ağacına uyumlu olmalı
8. Şeffaf ve tek kullanımlık olmalı
9. Steril edilmiş özel ambalajında olmalı, sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir özellikte olmalı
10. Oral ve nazal kullanıma uyumlu olmalı,
11. Yüklenici firma şartnameye uymayan veya eksik ve kusurlu oldukları tespit edilen malları, İdarenin talimatı ile belirlenen süre içinde bedelsiz olarak değiştirmek veya düzeltmek zorundadır.
12. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.Uzerinde lot numarası, son kullanma tarihi ve steril bilgileri bulunmalıdır.
13. Malzeme,depoya teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miat'lı olmalıdır.

SOLUNUM EGZERSİZ CİHAZI (TRİFLU) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Solunum egzersiz cihazı 3 kanallı olmalı, her kanal da bir top bulunmalıdır.
- 2.Cihaz gövdesi şeffaf, toplar renkli olmalı ve çalışma esnasında rahat görülebilmelidir.
- 3.Cihaz insan ergonomisine uygun, keskin ve köşeli yüzey içermeyen plastikten yapılmış ağızlığına sahip olmalıdır.
- 4.Cihaz gövdesiyle ağızlık arasında bağlantıyı sağlayacak esneyebilen spiral yapıda emiş borusu bulunmalıdır.
- 5.Cihaz üzerinde ait olduğu hastanın adının yazılabileceği hasta bilgi etiketi olmalıdır.
- 6.Cihaz ürünü koruyucu içi ve dış ambalaj olmak üzere iki kademeli ambalajı olmalıdır.
- 7.Cihaz 600, 900, 1200 cc per/sec solunum egzersizi yapabilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 8.Ürün ambalajı üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi, lot numarası, barkodu, referans numarası ve firma bilgileri bulunmalıdır.
- 9.Cihaza uyumlu olmalı, kolaylıkla çıkmamalıdır.
- 10.Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.
11. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU-BALONSUZ

1. Thermoplastik, Non-toksik, Termosensitiv şeffaf PVC'den imal edilmiş olmalıdır.
2. Kaf yapısı yumuşak ve trakeal mukosaya daha az zarar veren (soft seal) yapıda ve enaz şekilde temas edecek özel profil kesimli olmalıdır.Kafı düşük basınç yüksek hacim özelliğine sahip olmalıdır.
3. Kafın pilot balonun tek yönlü walf sistemi olmalı ve üzerinde tüpün iç çapı ve markası yazılı olmalıdır.
4. Kanülün açısı uygun uygun yerleşimi sağlamak amacıyla 105-120 derece olmalıdır.
5. Şeffaf tesbit kanalları maksimum hasta konforunu sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6. Kanülün içindeki mor renkli mandren (obturatör) kanüllü tam uyumlu ve sağa yada sola çevrilerek çıkarılmalıdır.
7. Kanül seti içerisinde iç kanül bulunmalıdır.
8. 15mm'lik tüm standart devre bağlantılarına uymalıdır ve kendiliğiden çıkmamalıdır.
9. Steril tekli paketlerde bulunmalıdır, paket üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası ve onaylı UBB barkodu yazılı olmalıdır.
- 10.Pediyatrik boylarda kanül uzunluğu (boyu) kısa olmalıdır.
11. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miat'lı olmalıdır.