

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
13.02.2025

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **KARDİYOLOJİ A.D.** 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	İNDEFLATÖR BALON ŞİŞİRME AMAÇLI İNFLATÖR	500 ADET	
2	KATETER İNTRAKARDİYAK LONG SHEAT FAST CATH TRANSEPTAL KLAVUZ HEMOSTAT GİRİŞ CİHAZI	25 ADET	
3	KATETER TRANSEPTAL İĞNE	25 ADET	
	(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	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 KODUNDA FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR.		
L	İSTEKLİ FİRMALARIN TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜNÜN İMALATÇISI VEYA İTHALATÇISI OLMADIĞI DURUMLARDA ÜRÜNÜN TEDARİKÇİ FİRMASININ BAYISI 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. 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 19/02/2025** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

INFLATION DEVICE (INFLATÖR) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Dilatasyon balonunun şişirilmesi amacıyla kullanılacaktır.
2. 20cc kapasiteli ve 26 atm basınç skalalı manometreye sahip olmalı, gerektiğinde büyük balonların şişmesine olanak sağlamamalıdır.
3. Ergonomik dizayna sahip olmalı sol yada sağ elle rahatlıkla manipüle edilebilmelidir.
4. Inflation device hızlı şişirme, kolay ve hızlı kilitleme ya da kiliti çözmeye elverişli olmalıdır.
5. Inflation device, hava kabarcıklarının gözlemlenmesine olanak sağlayan şeffaf (transparan) mamül olmalıdır.
6. Manometre üzerinde şişirme ve indirme işlemlerini tanımlayan indikatör bulunmalıdır.
7. Steril orjinal ambalajında teslim edilmemelidir.
8. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmelidir.
9. Sistem şişirme ünitesi (hazne), basınç skalası (manometre) yüksek basınç hattı ve üç yol musluk (stopcock) ünitelerinden oluşmalıdır.
10. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibarıyla en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır
11. Firma malzemenin miadına 3(üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
12. Ölçüsü biten ürünler başka ölçülü ürünlerle değişebilmelidir.
13. Fabrika üretiminin durması ya da başka benzeri durumlarda ürün eş yada benzer ürünlerle değiştirilmelidir.

Dr. Dr. Deniz ELCİK
Zirve Üniversitesi Tıp Fakültesi
Dip. No: 10545

Prof. Dr. Ali DOĞAN
Kardiyoloji A.D. Başkanı
Dip. No: 3682
Zirve Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

8F TRANSEPTAL INTRADUCER (MULLINS SHEATH) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek transseptal inrodücer,transseplal girişim lerde(perkülan Mitral Vavüloplasti,Heraodinamik ve Elektrofizyolojik çalışmalar vs.)sol atiumda diagnostik veya tedaviye yönelik işlemlerin yapılmasına olanak sağlamalıdır.
2. Verilecek malzeme Hemostasis Valveli ve sideportlu introoducer sheath ve dilatörden oluşmalıdır.
3. Verilecek malzeme en az 71 (yetmiş bir) cm uzunluk ve 18 (onsekiz)gauge çapında, Brokenbrough(BRKIM) serisi Transseptal Needle ile uyumlu olmalıdır.
4. Verilecek malzeme en az 60(altmış)cm uzunluğunda olmalı ve kullanabilecek ml Mimunun GuideWire çapı 0.032"(sıfırnoktasıfirotuziki inç) olmalıdır.
5. 8F dilatörünün uzunluğu en az 67(altmışyedi)cm olmalıdır.
6. 6- 8F curved sheath in markını w/Tip olmalıdır.
7. İnroduserların uç kısımları anterior planda öne doğru 180 ve 45 derece açıya sahip olan çeşitleri olmalıdır.
8. 180 açı ile intoducerlerin distal kısmı6(altı) cm çaplı bir yarım çember şeklinde olmalıdır.
9. Intraduserlerin distal kısmından yıkama ve/veya kontrast madde verme gibi işlemleri yapılmasını sağlayan bir sideport'u bulunmalı, sideportun da en az iki manifoldu bulunmalıdır.
10. İnroduserların katater holünün proksimalde kalan dış ucunda fiksasyon yapılabilmesi için küçük bir sutur halkası olmalı ve bu uç kanamaya engel olan Hemostatis Valve sistemi ile donatılmış olmalıdır.
11. Dilatörün proksimalde kalan kısmı santimetre cinsinden skala olmalıdır.
12. Dilatör ve Hemostatis Valve sisteminin tam kapalı hali ile sabit kalmasına Veren Snap Lock özelliğinin bulunması tercih sebebidir.
13. Malzemeler steril orijinal ambalajlarında teslim edilecektir.
14. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır
15. Firma malzemenin miadına 3(üç)ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
16. Ölçüsü bilen ürünler başka ölçülü ürünlerle değişebilmelidir.
17. Fabrika üretiminin durması ya da başka benzeri durumlarda ürün eş ya da benzer ürünlerle değiştirilmelidir.

Dr. Dr. Deniz ELİK
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Diyadin 1944

Prof. Dr. Ali DİĞİN
Kardiyoloji A.D. Başkanı
Diyadin No: 3822
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

TRANSEPTAL BROCKENBROUGH NEEDLE SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilecek Transseptal Brockenbrough Needle, transseptal girişimlerde (Perkütan Mitral Valvuloplasti, Hemodinamik ve Elektrofizyolojik çalışmalar vs.) sol atriuma septumu delerek geçişi(Septostomy) mümkün kılabilirmeli, böylece diagnostik veya tedaviye yönelik işlemlerin yapılmasına olanak sağlamalıdır.
- 2- Her bir set bir adet needle ve bir adet paslanmaz çelikten yapılmış Stylet' dan oluşmalıdır.
- 3- Verilecek needle en az 71(yetmişbir) cm uzunluk ve 18 (onsekiz) gauge çapında olmalıdır.
- 4- Her bir needle üzerinde kıvrık ucun yönünü gösteren pointer'a sahip olmalıdır.
- 5- Gövde sertliği ve direnci septum u delmeye uygun olmalı ve esneme yapmamalıdır.
- 6- Malzemeler steril orijinal ambalajlarında teslim edilecektir.
- 6- Teslim edilen ürünün miadı en az 12 ay olmalıdır.


Dr. Deniz ELCİK
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Diyadin Hastanesi 10545


Prof. Dr. ALİ DOĞAN
Kardiyoloji A. B. Başkanı
Diyadin Hastanesi 10545
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi