

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
19.02.2025

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **ACİL TIP 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	GASTRİK LAVAJ SETİ DİSP	50 ADET	
2	MASKE CPAP SET MANOMETRELİ	100 ADET	
3	İNFÜZYON UYGULAMA KEMİK İÇİ İĞNESİ (INTRAOSSEOS) YETİŞKİN	10 ADET	
4	İNFÜZYON UYGULAMA KEMİK İÇİ İĞNESİ (INTRAOSSEOS) PEDIATRİK	5 ADET	
	(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		

	ZARFIN 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 BAYISI 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 TITUBB sisteminde 'Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)' durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.' Hususları belirtilmiştir.

İdareimize istekli firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi içi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,
Teklif mektuplarının en geç 04/03/2025 günü mesai bitimine kadar E..Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

MANOMETRELİ CPAP SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set hiçbir cihaza gereksinim olmadan hastanemizde bulunan merkezi oksijen sistemine ya da oksijen tüplerine direk olarak takılarak cpap yapabilmelidir.
2. Hastaya uygulanan PEEP basıncı hastanede bulunan tüp veya merkezi sitem oksijen manometresinden ayarlanabilmeli ve bu oran cpap bağlantı hattı üzerindeki göstergeden görülerek takip eilebilmelidir.
3. Set içinde cpap uygulamasını sağlayan ve tüm oksijen manometreleri ile uyumlu 220(± 20 cm) bağlantı hattı olmalıdır.
4. Cpap bağlantı hattının ucunda hastaya uygulanan PEEP basıncını gösteren basınç göstergesi olmalıdır.
5. Hastaya verilen FİO2 % 50 olmalıdır.
6. Manometre en az 25 H2O ya kadar olan basıncı gösterebilir özellikte olmalıdır.
7. Cpap bağlantı hattının ucunda barotravmayı engellemek için güvenlik valfi olmalı ve yüksek basınçlarda oksijeni tahliye edebilmelidir.
8. Set içerisinde hastaya nebul vermeyi sağlayan T bağlantısı olmalıdır.
9. Hastaya cpap uygulanırken aynı zamanda nebul verilebilmelidir.
10. Set içeriğinde cpap maskesi ve kafa sabitleyicisi olmalıdır.
11. Maske yüze tam oturmalı kolayca sabitenebilmelidir.
12. Maske üzerinde bulunan bağlantı girişi 360 derece dönebilmelidir.

Prof. Dr. Ömer Levent AVŞAROĞULLARI
Acil Tıp A.D. Başkan V.

Öğr. Gör. Dr. Yusuf Ertuğrul ASLAN
Acil Tıp A.D. Öğr. Görevlisi

SMT1081 İNTRAOSSEÖZ,İĞNE SETİ

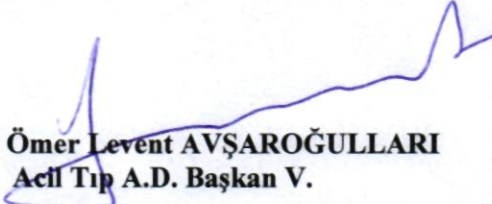
SMT Temel İşlevi:	1. Şok ve bilinç kaybı durumlarında damar yolu bulunamayan hastalarda kemik içi infüzyonu sağlamak amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün hiçbir aparata ihtiyaç duymadan uygulanabilen manuel ve/veya driver ile uygulan tipi ve/veya kendinden yaylı sisteme sahip tiplerde herhangi biri olmalıdır. 3. İntraosseous infüzyon set içerisinde: 1 adet intraosseous infüzyon iğnesi ve set içerisinde veya set ile birlikte 1 adet sabitleyici stabilizatör veya sabitleyici bant verilmelidir. 4. Ürünün yetişkin, pediatrik ve obez hastalarda kullanılan ebatları olmalıdır. 5. İntraosseous infüzyon iğnesi paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır. 6. İntraosseous infüzyon iğnesi 15 G-19 G kalınlık aralığında olmalıdır. 7. Hasta tipine göre Yetişkin ve Obez hastalar için en az 25mm ve Pediatrik hastalar için en az 15mm olmak üzere en az 2 farklı boyu bulunmalı, kurumun talebine göre teslimat yapılmalıdır.

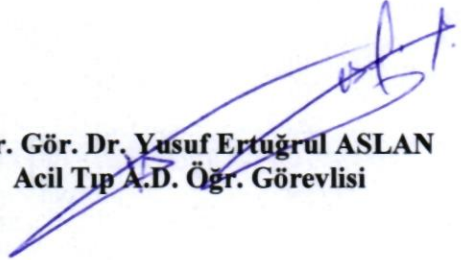
Prof. Dr. Levent AVSAROĞULLARI
Acil Tıp Anabilim Dalı
Tescil No: 50547/66081
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Öğr. Gör. Dr. Yılmaz ÇETİNGÜL ASLAN
Acil Tıp Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 170977
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

TEK KULLANIMLIK GASTRİK LAVAJ KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Gastrik lavaj kiti ile kapalı ve hızlı mide yıkaması yapılabilmesi, istendiğinde kolayca aktif kömür gönderilmesine imkan vermelidir.
- 2- Her sette üniversal üçlü konektör bulunmalıdır.
- 3- Her sette 3.5-5 litre ölçüm çizgileri bulunan solüsyon torbası bulunmalıdır.
- 4- Solüsyon torbasında kapak ve asma halkası olmalıdır.
- 5- Solüsyon torbasının ağzı yeterince geniş olmalı ve solüsyon kolayca doldurulabilmelidir.
- 6- Solüsyon torbasını üçlü konektöre bağlayan hortum bulunmalı, bu hortum üzerinde solüsyon giriş çıkışını sağlayan klemp bulunmalıdır.
- 7- Her sette 4-6 litre ölçüm çizgileri bulunan drenaj torbası bulunmalıdır.
- 8- Drenaj torbasında kapak ve asma halkası olmalıdır.
- 9- Drenaj torbasının ağzı yeterince geniş olmalı ve istenildiğinde kolayca boşaltılabilmelidir.
- 10- Drenaj torbasını üçlü konektöre bağlayan hortum bulunmalı, bu hortum üzerinde atık çıkışını sağlayan klemp bulunmalıdır.
- 11- Her sette 18-40 Fr NG-OG sonda bulunmalıdır.
- 12- Her sette Skin Prep pad ile beraber NG tespit bandı bulunmalıdır.
- 13- Üçlü konektörün girişi 18 Fr'den 40 Fr'ye kadar tüm sondalara uygun olmalıdır.
- 14- Üçlü konektör üzerinde vidalı aktif karbon gönderme kapağı bulunmalıdır.
- 15- Bu kapak istenildiğinde çevrilerek açılabilmesi ve aktif karbon yerleştirilebilmelidir.
- 16- Hastanemizde kullanılan aktif karbon ile set girişi uyumlu olmalıdır.


Prof. Dr. Ömer Levent AVŞAROĞULLARI
Acil Tıp A.D. Başkan V.


Öğr. Gör. Dr. Yusuf Ertuğrul ASLAN
Acil Tıp A.D. Öğr. Görevlisi