

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
28.02.2025

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ 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
	8 KALEM MALZEME ALIMI		
	(MALZEME LİSTESİ VE 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 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 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 AIT 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 itibariyle TITUBB 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 sunulması,

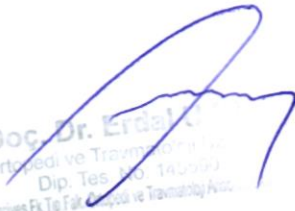
Teklif mektuplarının **en geç 11/03/2025** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

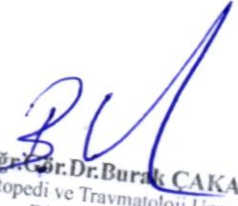
MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

MENİSKÜS TAMİR SİST.ÇİFT BARLI ABSORBE OLMAYAN KİLİTLİ UHMWPE

SUT KODU :AE2140

1. Steril tekli paketlerde olmalıdır.
2. Sistem çift barlı olmalıdır.
3. Bar sisteminde kullanılan implant UHMWPE materyalden olmalıdır.
4. Kullanılan suture UHMWPE'den imal edilmiş olmalıdır.
5. Uç kısmı eğri seçeneği olmalıdır
6. Uç kısmında arka menisküs arka duvarına ne kadar girdiğini gösteren cetvel olmalıdır.
7. Implantlar itici tetik mekanizması ile çalışmalıdır.
8. Implantların gönderen tetiğin güvenlik kilidi olmalıdır.
9. Sterilizasyon tekli paketlerde olmalıdır


Doç. Dr. Erdal
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Erciyes Fak. Tıp Fak. Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı


Öğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

SUTUR GECİRİCİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Spesifik olarak rotator manşet prosedürleri için geliştirilmiş olmalıdır.
2. Tek elle basit kullanımı olmalı ve kolaylıkla manevra olanağı sağlamalıdır.
3. Kullanım sırasında eş zamanlı suture geçirme ve yakalamaya yardım ederek suture geçirme adımlarını teknik olarak kolaylaştırmalıdır.
4. Sistemin içinde; suture yakalama ağız ve yükleyici, iğne ve yükleyici, iğne boşaltıcı ve suture yakalama ağız boşaltıcı olmalıdır.
5. Sistem; el aleti, yuvarlak nitinol iğne ve suturedan oluşmalıdır.
6. El aleti ve insert tek parça olmalıdır.
7. On suture yükleme agzından hızlı ve kolay şekilde suture yüklenebilir.
8. FDA onayı olmalıdır.

SmartStitch SUTUR GECİRİCİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Spesifik olarak rotator manşet prosedürleri için geliştirilmiş olmalıdır.
2. Tek elle basit kullanımı olmalı ve kolaylıkla manevra olanağı sağlamalıdır.
3. Kullanım sırasında eş zamanlı suture geçirme ve yakalamaya yardım ederek suture geçirme adımlarını teknik olarak kolaylaştırmalıdır.
4. El aleti ve insert iki parça olmalıdır.
5. On suture yükleme agzından hızlı ve kolay şekilde suture yüklenebilir.
6. FDA onayı olmalıdır.


Doç. Dr. Erdal UZUN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145590
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi


Öğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

ARTROSKOPİK İRRİGASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ
Sut Kodu: AE1010

1. Artroskopide kullanıma uygun olmalıdır.
2. Eklem içi basıncı kontrol edilebilmelidir.
3. Tek kullanımlık basınç kasetleri halinde olmalıdır.
4. EO Steril, tek kat ambalajlı, uluslararası paketlenme standartlarında olmalıdır.
5. Çift serum girişi olmalıdır.inflow-outflow akış yapabilmelidir.
6. Her türlü artroskopik kanüle uyumlu olmalıdır.


Doç. Dr. Erçel
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi


Öğr.Gör.Dr.Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

SUPER TURBOVAC 90

SUT KODU : AE2390

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilir.
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon sunmalıdır.
3. 100-200um arası plazma alanı oluşturarak istenilen dokuları çıkartırken, diğer dokulara zarar vermemelidir.
4. Aspiratör özelliği olmalıdır.
5. Bipolar özellikte olmalıdır
6. Gövde boyu 3.75 mm , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır.


Doç. Dr. Erdal UZLU
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145500
Ereğli Tıbbi Ortopedi ve Travmatoloji


Öğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Ereğli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

**ARTC ASC4730-01 TURBOVAC 50
AE2390**

1. Kalça artroskopisi prosedürlerinde(synovectomy,plica çıkarılması,acetabular labrum rezezeksiyonu,capsulotomy) kullanılabilmelidir
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon sunmalıdır.
3. 100-200um arası plazma alanı oluşturarak istenilen dokuları çıkartırken, diğer dokulara zarar vermemelidir.
4. Aspiratör özelliği olmalıdır.
5. Bipolar özellikte olmalıdır
6. Gövde boyu 3.75 mm , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 50° açiya sahip olmalıdır.


Doç.Dr. Ergül UZUN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Ereğli Tıp Fak. Ortopedi ve Travmatoloji A.B.D.


Öğr.Gör.Dr.Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Ereğli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

OMUZ İÇİN TEK KULLANIMLIK SÜTÜR GEÇİRİCİ EL ALETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Tek elle basit kullanımı olmalı ve kolaylıkla manevra olanağı sağlamalıdır.
2. Kullanım sırasında eş zamanlı suture geçirme ve yakalamaya yardım ederek suture geçirme adımlarını teknik olarak kolaylaştırmalıdır.
3. Doku manipölasyonuna izin vermelidir ve rotator manşetten 10 mm kalınlığa, 18mm derinliğe kadar dokuyu ısırabilmelidir.
4. 2 numara Ultrabraid suture ayrıca Ultratape suture'un güvenli geçişini sağlamalı ve yakalayabilmelidir.
5. Ön suture yükleme agzından hızlı ve kolay şekilde suture yüklenebilmelidir.
6. 6.5mm kanülle bile kullanılabilirdir
7. Elcek tek kullanımlık, steril pakette sunulmalıdır.


Doç. Dr. Erdal Uzun
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi


Öğr. Gör. Dr. Bulak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU: AE2340

1. Artroskopik girişimlerde yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
3. Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
4. Uçlar, 3,5 mm, 4,5 mm ve 5,5 mm olmak üzere en az 3 çapta olmalıdır.
5. Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
6. Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

KEMİK DOKU İÇİN BURR SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU: AE2440

1. Artroskopik girişimlerde kemik dokuyu kontrollü olarak temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
3. Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
4. Uçlar, 4,0 mm ve 5,5 mm en az 2 çapta olmalıdır.
5. Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
6. Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

HEM KEMİK HEM YUMUŞAK DOKU İÇİN KESİCİ SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU: AE2340

1. Artroskopik girişimlerde hem kemik hem yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için yumuşak doku dizaynında ancak kemik dokuyu da tıraşlayabilecek sertlik ve keskinlikte olmalıdır.
2. Bağ tamiri yapıldıktan sonra noçplasti yapmaya imkan tanıyacak şekilde komşu dokuya zarar vermeyecek uç yapısına sahip olmalıdır.
3. Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
4. Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
5. Uçlar, 3,5 mm, 4,5 mm ve 5,5 mm olmak üzere en az 3 çapta olmalıdır.
6. Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
7. Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

Öğr. Dr. Erdal UZUL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dışişleri No: 14580
Ortopedi ve Travmatoloji Hastanesi

Öğr. Dr. Burak ÇAKIR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dışişleri No: 14580
Feyyaz Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

UCU AYARLANABİLİR EĞİK SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Artroskopik girişimlerde ulaşılması güç yerlerdeki yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde eğik olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
3. Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
4. Ucu pozisyonu eklem içerisinden çıkarılmadan 360 derece döndürülebilmeli ve yiyici ağzı istenilen yöne ayarlanabilmelidir.
5. Uçlar 4,5 mm çaplı olmalıdır.
6. Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
7. Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

EĞİK SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Artroskopik girişimlerde ulaşılması güç yerlerdeki yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde iç bükey ve dış bükey olarak dizaynedilmiş olmalıdır.
2. Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
3. Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
4. Uçlar, 3,5 mm, 4,5 mm olmak üzere en az 2 çapta olmalıdır.
5. Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
6. Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&Nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

KALÇA ARTROSKOPİSİ İÇİN UZUN SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Artroskopik kalça girişimlerinde yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde düz, iç bükey ve dış bükey olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
3. Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
4. Uçlar, 4,5 mm, 5,5 mm olmak üzere en az 2 çapta olmalıdır.
5. Çalışma uzunluğu en az 18 cm olmalıdır
6. Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&Nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

Öğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
F. Tıp Fak. 14580
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

Öğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
F. Tıp Fak. 14580
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

KALÇA ARTROSKOPİSİ İÇİN UZUN BURR SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Artroskopik kalça girişimlerinde kemik dokuları kontrollü olarak temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
3. Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
4. Uçlar, 4,0 mm, 5,5 mm olmak üzere en az 2 çapta olmalıdır.
5. Çalışma uzunluğu en az 18 cm olmalıdır.
6. Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&Nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır.


Oğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Fırcıves Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi


Oğr. Gör. Dr. Burak ÇAKAR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 145800
Fırcıves Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi