

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
17.03.2025

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin RADYOLOJİ AD. 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.	GUİDE WİRE (LUNDE QUIST)90-300 CM	200 adet	
2.	BİYOPSİ İĞNESİ SETİ KOAKSİYEL SİSTEMLİ	1000 adet	
3.	HEMODİYALİZ KATETERİ KALICI PEDİATRİK 10 F	100 adet	
4.			
5.	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.		
6.			
	*Ürünlerin marka ve modelleri belirtilecektir. *Teklif veren firmalar antetli formlarında firma bilgileri vergi numarası,mail,telefon v.s. okunaklı olmalıdır. *Ürünün UBB-SUT kodu-Barkod nosu formda yazılı 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 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 adına Kurumun hazırlamış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdareimizce; 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. İdareimizce; 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.

İdareimizce 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 25/03/2025 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

KLAVUZ TEL EXTRA –STİFF 0.35” LUNDEQUIST

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Klavuz teller vasküler ve non vasküler girişimsel işlemlerde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Klavuz teller paslanmaz çelikten olup üzeri PTFE kaplı olmalıdır.
3. 0.035” olmalı j uç seçenekleri bulunmalıdır.
4. Ekstra düz klavuz tellerde ucu şekillendirilebilmelidir.
5. Klavuz tel kullanım sırasında mükemmel torque (döndürme) kontrolü sağlamalıdır.
6. Ekstra sert özelliğe sahip olup, zor anatomik yapılarda kırılma, bükülme oluşturmamalıdır.
7. Telin sertliğinin yeterliliği ayrıca klinik tarafından değerlendirilecektir.
8. Ürün CE onayına sahip olmalıdır.
9. Klavuz tellerin 140-260 cm uzunluk seçenekleri olmalıdır.
10. Klavuz telin **radio-opasite** özelliği olmalıdır.
11. Steril tekli paketlerde ve özellikleri paket üzerinde yazılı olmalıdır.
12. Ürün, teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
13. Firma malzemenin miadına 3 (üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
14. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürün ile değiştirilecektir.
15. Ürün değişimleri 3 hafta içinde gerçekleştirilecektir.

Prof. Dr. Güven KAHRİMAN

Radyoloji Anabilim Dalı Öğr. Üyesi



KOAKSİYEL YARI OTOMATİK TRU-CUT BİYOPSİ İĞNESİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Steril ve disposable olmalıdır.
2. İğne ucu atravmatik ve keskin olmalıdır.
3. İğne dış kanül ucu ekojenik özellik göstermelidir.
4. Giriş derinliğinin ayarlanabilmesi için iğne üzeri cm ölçekli olmalıdır
5. Kurma işlemi iki kademeli olmalıdır. İlk kademede 10mm, 2. Kademede 20mm uzunluğunda biyopsi örneği alabilmelidir.
6. Set içinde (13g 15 g 17g 19 g) ölçülerinde kliniğin isteğine uygun koaksiyel iğneler bulunmalıdır.
7. Yarı otomatik iğnenin **14-16-18-20G / 10-15-20-25 cm** gibi ölçü seçenekleri bulunmalıdır.
8. Ölçüler daha sonra klinik tarafından belirlenecektir.
9. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
10. Ürün teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
11. Firma malzemenin miadına 3 (üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
12. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürün ile değiştirilecektir.
13. Ürün değişimleri 3 hafta içinde gerçekleştirilecektir.

Prof. Dr. Güven KAHRİMAN
Radyoloji Anabilim Dalı Öğr. Üyesi



PEDİATRİK 10 F İKİ LÜMENLİ TÜNELLİ KATETER

TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Hemodiyaliz için uzun süreli damar yolu sağlamak için subklavien vene, femoral vene uygulanabilir olmalıdır.
2. Diyaliz kateteri **10 F** kalınlığında **9-28 cm** aralığında uzunluk seçenekleri olmalıdır.
3. Ürün ölçüleri ihale sonrası klinik tarafından belirlenecektir.
4. Kateterin iki lümeni birbirinden ayrılabilir olmalıdır. Kateter, bu özelliği ile hastanın anatomisine göre ayrılabilmelidir.
5. Kateter üzerinde cilt altı sabitlemeyi sağlamak ve enfeksiyonlara karşı bariyer oluşturması amacı ile cuff bulunmalıdır.
6. Kateter üzerinde döndürülebilir dikiş kanatları olmalı ve bu özelliği ile güvenli dikiş fiksasyon sağlanmalıdır.
7. Kateter üzerinde arter yolu için kırmızı ven yolu için mavi renkli birer klemp bulunmalıdır.
8. Kateterin yapıldığı malzeme poliüretan veya silikon olmalıdır.
9. Kateter alkol ve iyot tabanlı dezenfektanlarla kullanıldığında zedelenmemelidir.
10. Diyaliz Kateter Seti tek bir ambalaj içerisinde kullanıma sunulmuş olmalıdır.
11. Kateter kiti üzerinde kateter uygulaması ve kullanımı hakkında bilgi veren prospektüs bulunmalıdır.
12. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
13. Sterilizasyon süresi ambar teslim tarihinden itibaren en az 1(bir) yıl miadlı olmalıdır.
14. Firma malzemenin miadına 3 (üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
15. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürün ile değiştirilecektir.
16. Ürün değişimleri 3 hafta içinde gerçekleştirilecektir.

DİYALİZ KATETER KİTİ İÇİNDE

- 1 adet çift lümenli cufflı kateter olmalıdır.
- 1 adet giriş iğnesi olmalıdır
- 1 adet j tip guide wire olmalıdır.
- 2 adet dilatörü olmalıdır.
- 1 adet tünel açıcı metal trokar olmalıdır.
- 1 adet peelaway sheath olmalıdır.

Prof. Dr. Güven KAHRİMAN

Radyoloji Anabilim Dalı Öğr. Üyesi

