

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
15.05.2025

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin GÖZ HASTALIKLARI 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.	10/0 VİCRYL YUV.İĞNELİ	60 adet	
2.	10/0 VİCRYL SPATÜL İĞNELİ	60 adet	
3.	8/0 VİCRYL YUVARLAK	60 adet	
4.	6/0 VİCRYL SPATÜL İĞNELİ	60 adet	
5.	27 G MEMBRAN PİCK KANÜL	20 adet	
6.	27 G BACKFLUSH KANÜL SİLİKON UÇLU	20 adet	
7.	TREPHAN MAVİSİ	50 adet	
8.			
9.	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR		
10			
11	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.		
	*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 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 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 ALINACAKTIR.		
O	SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALINACAKTIR.		

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 TITUBB 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 değerdendirilmesi içi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,
Teklif mektuplarının en geç 22/05/2025 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

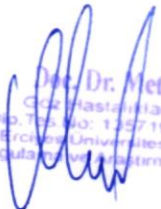
MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

8/0 VICRYL YUVARLAK İĞNELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Malzeme poliglaktin 910 dan mamül olacaktır ve ayrıca kaplaması kendi etken maddesi olan poliglaktin 370 den mamül olacaktır.
- 2-Malzeme multifilaman olacaktır. 15-Sütür iğnesi yuvarlak yapıda, dairesi 3/8, iğne uzunluğu 6.5 mm olmalıdır. Sütür uzunluğu en az 30 cm olmalıdır.
- 3-Erime süresi 60 günün üzerinde olmalıdır.
- 4-Malzeme beher alüminyum folyo içerisinde olacaktır.
- 5-Son kullanma tarihleri kutu ve poşetlerin üzerinde yazılı olmalıdır.
- 6-Beher alüminyum folyo üzerinde malzeme ile ilgili bilgilerin yanı sıra iğnenin profil resmi basılı olacaktır.
- 7-Beher poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve usp karşılığı, katalog numarası olması gerekir.
- 8-CE belgesi olmalıdır.
- 9-Beher poşet içinde malzeme steril şekilde poşetli olacaktır.
- 10-Sağlık bakanlığı tarafından verilen imalata yeterlilik belgesi olacaktır.
- 11-Beher kutu üzerinde Sağlık Bakanlığının vermiş olduğu ruhsat tarihi, nosu, TSE logo ve TSE numarasının yer aldığı etiket olmalıdır.
- 12-Ethilen oksit gazıyla steril edilmelidir
- 13-Teklif sırasında ürünün numunesi bırakılmalıdır.
- 14- Ürünün numunesi denendikten sonra klinik tarafından seçim yapılacaktır.
- 15-Sütür iğnesi yuvarlak yapıda, dairesi 3/8, iğne uzunluğu 6.5 mm olmalıdır. Sütür uzunluğu en az 30 cm olmalıdır.
- 16-Teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl kullanım süresi olmalıdır.

6/0 VICRYL ŞAŞILIK SÜTÜRÜ

- 1- Malzeme polyglactin 910 dan mamül olacaktır ve ayrıca kaplaması kendi etken maddesi olan polglactin 370 den mamül olacaktır.
- 2- Malzeme multifilaman olacaktır.
- 3- Erime süresi 60 günün üzerinde olmalıdır.
- 4- Sütür şaşılık cerrahisine uygun olmalıdır.
- 5- En az 45 cm uzunluğunda çift iğneli spatül uçlu ve iğne gövdesi ¼ eğimli olmalıdır.
- 6- Malzeme beher alüminyum folyo içerisinde olacaktır.
- 7- Son kullanma tarihleri kutu ve poşetlerin üzerinde yazılı olmalıdır.
- 8- Beher alüminyum folyo üzerinde malzeme ile ilgili bilgilerin yanı sıra iğnenin profil resmi basılı olacaktır.
- 9- Beher poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve usp karşılığı, katalog numarası olması gerekir.
- 10- CE, TSE belgesi olmalıdır.
- 11- Beher poşet içinde malzeme steril şekilde poşetli olacaktır.
- 12- Sağlık bakanlığı tarafından verilen imalata yeterlilik belgesi olacaktır, belgeler noterden tastikli olacaktır.
- 13- Teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl kullanım süresi olmalıdır.
- 14- Beher kutu üzerinde sağlık bakanlığının vermiş olduğu ruhsat tarihi, nosu, TSE logo ve TSE numarasının yer aldığı etiket olmalıdır.
- 15- Ethilen oksit gazıyla steril edilmelidir
- 16- Teklif sırasında ürünün numunesi bırakılmalıdır.
- 17- Ürünün numunesi denendikten sonra klinik tarafından seçim yapılacaktır.


Dr. Dr. Metin ÜNLÜ
Göz Hastaneleri A.D.
Dip. Tes. No: 135719-102080
Erciyes Üniversitesi Sağlık
Uygulama ve Araştırma Merkezi


Dr. Öğr. Üye Mustafa ŞENER
Göz Hastaneleri A.D.
Dip. Tes. No: 135719-102080
Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

MEMBRAN PICK KANÜL 27 G :

1. Ürün retina ameliyatlarda ILM ya da diğer membranları kaldırma amaçlı kullanılmak için imal edilmiş olmalıdır.
2. Ürün kanül kısmı 27G 0.6mm ölçüsünde olmalıdır.
3. Ürün kanül uç kısmı 45 derece açılı özelliğinde olmalıdır.
4. Ürün kanül kısmı toplam uzunluğu 32mm olmalıdır.
5. Ürün hem aktif hem pasif tüm backflushlarla kullanıma uygun luer lock kitlenme mekanizmasına sahip olmalıdır.
6. Tekli rijit blister ambalajda, renk koldu, tek kullanımlık ve steril olmalıdır.

BACKFLUSH HANDLE AKTİF

1. Ürün retina ameliyatlarda sıvı alıp verme işlemi için imal edilmiş olmalıdır.
2. Ürün ana gövde ergonomik ve hafiflik açısından plastik olmalıdır.
3. Ürün ana gövde manipülasyonu arttırmak ve geniş görüşlü sistemlerde daha rahat çalışma sağlamak için maksimum 8cm uzunluğunda olmalıdır.
4. Ürün ana gövde ucundaki 14cm uzunluğundaki silikon yapıdaki tubing hattı sayesinde ameliyat süresince aktif aspirasyon yapabilmelidir, istendiğinde pasif olarak kullanılabilme özelliğinde olmalıdır.
5. Ürün ucu luer lock olmalı ve tüm kanül sistemlerle beraber kullanılabilmelidir.
6. Ürün rezervuar bölümü yüksek miktarda flushing yapabilme ve ergonomik kullanım açısından ana gövde dışına yerleştirilmiş olmalıdır.
7. Rezervuar bölümü yüzeyi silikon yapıda olmalıdır.

TRİPAN MAVİSİ

1. Katarakt ameliyatı sırasında lens kapsülünü boyamak üzere kullanılacağından steril, filtre edilmiş olmalıdır.
2. Hücre kültüründe test edilmiş olmalıdır.
3. Dibazik olmalıdır.
4. Sodyum klorid %0,81 ve potasyum fosfat %0,60 içinde hazırlanmış olmalıdır.
5. Konsantrasyonu %0,2-0,4 arasında olmalıdır.
6. 1-5 ml aralığında olmalıdır.
7. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık süre içermelidir.
8. Ürün numunesi denendikten sonra seçim yapılacaktır.


Dr. Dr. Metin ÜNLÜ
Göğüs Hastalıkları A.D.
Diyadin ve Solunum Hastalıkları
Erişim ve Tanı Merkezi


Dr. Öğr. Üye Hidayet ŞENER
Göğüs Hastalıkları A.D.
Diyadin ve Solunum Hastalıkları
Erişim ve Tanı Merkezi

10/0 SÜTÜR YUVARLAK İĞNELİ SÜTÜR

- 1-Malzeme içeriği Polyamide olmalıdır
- 2-No: 10- 0, 140 micron kalınlıkta 6,5 mm çift iğneli, kırıış uzunluğu 6 mm, 3/8 gövdeli yuvarlak yapıda, en az 30 cm uzunlukta olmalıdır. Bir adet numune verilmelidir.
- 3-Monofilaman yapıda olmalıdır
- 4-Sentetik olmalıdır
- 5-Emilmeyen sütün olmalıdır
- 6-Malzeme mavi veya siyah renkli olmalıdır.
- 7-İğne göz mikrocerrahisine uygun nitelikte olmalı kornea cerrahisinde sütün dibinden sızmaya yol açmamalıdır.
- 7-Gama ışıını ile steril edilmiş olmalıdır
- 8-Son kullanma tarihi poşetlerin üzerinde yazılı olmalıdır.
- 9-Malzeme ISO 9001 standardına uygun olmalıdır
- 10-CE standardına uygun olmalıdır
- 11-İğne boyları istenilen ebatta ve sütün uzunlukları USP standardına ve EU standartlarına uygun olmalıdır
- 12-Malzeme pürüzsüz olmalıdır
- 13-Malzeme yumuşak olmalıdır
- 14-Absorbe olmayan sütün sınıfına girse de her yıl %15-20 si vücut tarafından hidroliz yoluyla emilmelidir.
- 15-İstekli firmaların resmi satıcılık yetkileri olmalıdır.

10/0 VICRYL SPATÜL İĞNELİ SÜTÜR

- 1-Malzeme içeriği Polyamide olmalıdır.
- 2-Ürün No: 10-0 kalınlıkta, 3/8 eğimli 6,5 mm çift spatule, 30 cm olmalıdır.
- 3-Ürün iğnesinin uç geometrisi,Korneal Skleral penetrasyon için 6 keskin köşeye sahip olmalıdır. Kırıış uzunluğu 6 mm olmalıdır.
- 4-Monofilaman, Sentetik, Emilmeyen yapıda olmalıdır.
- 5-Malzeme mavi veya siyah renkli olmalıdır.
- 6-Gama ışıını ile steril edilmiş olmalıdır.
- 7-Raf ömrü en az 66 ay olup, son kullanma tarihi poşetlerin üzerinde yazmalıdır.
- 8-İğne Suture Profili uygun olup ve damarda sızıntıya neden olmayacak yapıda olmalıdır.
- 9-Absorbe olmayan sütün sınıfına girse de her yıl %15-20 si vücut tarafından hidroliz yoluyla emilmelidir.
- 10-İğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip, bükülüp kırılmaması için yüksek alaşımlı çelikten imal edilmiş olmalıdır. Çelik alaşımı yüksek Krom ve Nikel içeren 420, 4310, 455 veya Ethalloy alaşımlarından birine sahip olmalıdır ve iğne çelik alaşımı belgelenmelidir. Numune değerlendirme esaslarındandır.
- 11-Sütün ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemesi için iğne ile sütün birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.
- 12-İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir. İğneler Hollow formunda (kenarları daha iyi penetrasyon için oyulmuş) iğne ucu yapısında olmalıdır.
- 13-Kozmetik sonuçlar için dar çaplı olmalıdır. Çoklu geçişlerde (en az 30 geçiş) ucu körelmemeli ve kolaylıkla dokudan geçmelidir. Numune değerlendirme esaslarındandır.
- 13-Sütürler paketten çıktığında sütün paket hafızası minumum ve sütün paketinden çıktığında olabildiğince düz bir yapıda olmalıdır.
- 14-Dış paketten çıkarıldığında masa üzerinde karışmaması için ambalaj üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır. Numune değerlendirme esaslarındandır.
- 15-Malzemeler tek tek steril poşetlerde, nemden, ısıdan etkilenmeyecek şekilde olmalı ve orijinal kutularında teslim edilmelidir.
- 16-Numuneler klinik tarafından denendikten sonra karar verilecektir.


Dr. Öğr. Üye Hidayet SENER
Göz Hastalıkları A.D.
Dip. Teş. No: 145076
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üye Hidayet SENER
Göz Hastalıkları A.D.
Dip. Teş. No: 145076
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri