

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
10.07.2025

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin ZEMİN KAT DYBÜ DE 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.	GÜMÜŞ İYONLU YOĞUN BAKIM AYAK SABİTLEME SİSTEMİ	6 ADET	
2.	GÜMÜŞ İYONLU TOPUK DESTEĞİ SİSTEMİ	6 ADET	
3.	GÜMÜŞ İYONLU LATERAL PRİZMATİK ELEVASYON YOĞUN BAKIM DESTEK PEDİ	6 ADET	
4.	GÜMÜŞ İYON KAPLI MULTİFONKSİYONEL SPONE DESTEK PEDİ	1 ADET	
5.			
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 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 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 sunulması,

Teklif mektuplarının en geç 25.07.2025 mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

Gümüş İyonlu Ayak Destek Pedi Özellikleri

CNC Özel Dizayn Olmalıdır.

Oluklu Sistem Olmalıdır.

Ayak Bileğini Sabitleyecek Yapıda Olmalıdır.

Universal Yapıda, Topuk Kısmını Boşlukta Bırakacak Şekilde Dizayn Edilmiş Olmalıdır.

Ayak Desteği Sayesinde Tüm Bacak Stabilizasyonda Kalacak Şekilde Dizayn Edilmiş Olmalıdır.

Yastık kombine kullanım için Foot UP (ayak Düşmesini Engelleyici) için uygun olmalıdır.

Dış Kılıf İle Muhafız Edilmiş Olmalıdır.

Dış Kılıf Özellikleri Aşağıda belirtilen Şekilde Olmalıdır.

Çökme Yapmayan Özel Dizayn "HARE" Materyal den Yapılmış Olmalıdır.

Dansite Özelliği 32 Olmalı dır. HARE dan Olmalıdır.

Yastık Aynı Zamanda 2 Farklı Kullanım Amacına Uygun Olmalıdır.

Aşıl ve dirsek el bileği olarak kullanılabilir özellikte olmalıdır.

Sürtünmeyi engelleyici yapıda olmalıdır.

Numune değerlendirilmesi yapıpı Onay Verilecektir.

Enfeksiyonu Önleyen Gümüş İyon kaplı Poli üretan Kaplamalı Dış Kılıf İle Muhafız Edilmiş

Olmalıdır.

Dış Kılıf Özellikleri Aşağıda belirtilen Şekilde Olmalıdır.

İnterlock kumaş sayesinde sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Gümüş İyon Kaplı PU Materyal Frekans döküm sayesinde Sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Kılıf Ürün Muhteviyatına uygun yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.

Kılıf fermuarlı olmalıdır.

Kılıf çıkarılabilir özellikte olmalıdır.

Kılıf en az 1000 defa yıkanabilir özellikte olabilir.

Kılıf dezenfektanlarla temizlenebilir özellikte olmalıdır.

Kılıf anti bakteriyel özellikte olmalıdır.

Dr.Öğr.Üyesi Recep Civan YUKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

HASTA ELEVASYON PEDLERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Lateral Prizmatik Elevasyon Destek Pedi Teknik Özellikleri

Prizmatik Üçgen Elevasyon Pedi Açıları 90,65,25° 80 cm ölçüye sahip Olmalıdır.
prizmatik yapıda olmalıdır.

Numune değerlendirilmesi yapıp Onay Verilecektir.

Enfeksiyonu Önleyen Gümüş iyon kaplı Poli üretan Kaplamalı Dış Kılıf İle Muhafız Edilmiş Olmalıdır.

Dış Kılıf Özellikleri Aşağıda belirtilen Şekilde Olmalıdır.

İnterlock kumaş sayesinde sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Gümüş İyon Kaplı PU Materyal Frekans döküm sayesinde Sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Kılıf Ürün Muhteviyatına uygun yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.

Kılıf fermuarlı olmalıdır.

Kılıf çıkarılabilir özellikte olmalıdır.

Kılıf en az 1000 defa yıkanabilir özellikte olabilir.

Kılıf dezenfektanlarla temizlenebilir özellikte olmalıdır.

Kılıf anti bakteriyel özellikte olmalıdır.


Dr. Öğr. Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 1003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

GÜMÜŞ İYON KAPLI MULTİFONKSİYONEL SPONE DESTEK PEDİ

Mikro fiber dolgulu kolay şekil alabilen yapıda olmalıdır.

Ölçüleri 185x35cm ebatlarında olmalıdır.

Lateral Destek Pedi Olarak Kullanılabilir Özellikte Olmalıdır.

Lateral Konumlama Yapıldığı Durumlarda Bacak Arasında Sürtünmeyi Engelleyecek Yapıda Olmalıdır.

Numune Değerlendirmesi Yapılacaktır.

Kumaş Özellikleri Aşağıdaki Gibi Olmalıdır.

Enfeksiyonu Önleyen Gümüş iyon kaplı Poli üretan Kaplamalı Dış Kılıf İle Muhafız Edilmiş Olmalıdır.

İnterlock kumaş sayesinde sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Gümüş İyon Kaplı PU Materyal Frekans döküm sayesinde Sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Kılıf Ürün Muhteviyatına uygun yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.

Kılıf fermuarlı olmalıdır.

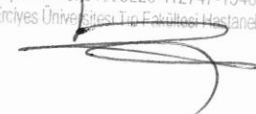
Kılıf çıkarılabilir özellikte olmalıdır.

Kılıf en az 1000 defa yıkanabilir özellikte olabilir.

Kılıf dezenfektanlarla temizlenebilir özellikte olmalıdır.

Kılıf anti bakteriyel özellikte olmalıdır.


Dr. Öğr. Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Gümüş İyonlu Topuk Aşıl Destek Padi Özellikleri

240x180x140 mm (+/- 50mm) ölçülerinde olmalıdır. CNC Özel Dizayn Olmalıdır.

Yastık kombine kullanım için Foot UP (ayak Düşmesini Engelleyici) için uygun olmalıdır.

Dış Kılıf İle Muhafız Edilmiş Olmalıdır.

Dış Kılıf Özellikleri Aşağıda belirtilen Şekilde Olmalıdır.

Çökme Yapmayan Özel Dizayn "HARE" Materyal den Yapılmış Olmalıdır.

Dansite Özelliği 32 Olmalıdır. HARE dan Olmalıdır.

Yastık Aynı Zamanda 2 Farklı Kullanım Amacına Uygun Olmalıdır.

Aşıl ve dirsek el bileği olarak kullanılabilir özellikte olmalıdır.

Sürtünmeyi engelleyici yapıda olmalıdır.

Numune değerlendirilmesi yapıp Onay Verilecektir.

Enfeksiyonu Önleyen Gümüş iyon kaplı Poli üretan Kaplamalı Dış Kılıf İle Muhafız Edilmiş Olmalıdır.

Dış Kılıf Özellikleri Aşağıda belirtilen Şekilde Olmalıdır.

İnterlock kumaş sayesinde sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Gümüş İyon Kaplı PU Materyal Frekans döküm sayesinde Sıvı geçirmeyen özellikte olmalıdır.

Kılıf Ürün Muhteviyatına uygun yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.

Kılıf fermuarlı olmalıdır.

Kılıf çıkarılabilir özellikte olmalıdır.

Kılıf en az 1000 defa yıkanabilir özellikte olabilir.

Kılıf dezenfektanlarla temizlenebilir özellikte olmalıdır.

Kılıf anti bakteriyel özellikte olmalıdır.


Dr. Öğr. Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri