

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88

SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
03/02/2022

Üniversitemiz Tıp Fakültesi GÖZ BÖLÜMÜ bölümünün ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

SELMA ÖZLÜ
HASTANE MÜD. YRD.

S.no	Malzemenin Cinsi	Miktarı	Birim fiyatı
1	MALZEME ADET VE TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR		
2			
3			
4			
5			
	NOT: EKTEKİ BELGENİN DE DOLDURULURAK İMZALI VE KAŞELİ BİR ŞEKİLDE TEKLİF VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR!		
	Aşağıdaki açıklamaları dikkate alarak teklif vermeniz önemle rica olunur.		
1	Teklif mektupları firma başlıklı kağıtlara yazılacaktır.		
2	Zamanında verilmeyen, açık adres, kaşe ve imza olmayan, silinti ve kazıntı olan teklifler değerlendirilmez.		
3	Teklif zarfları kapalı olmalı ve teklif konusu zarfın üzerine yazılı olmalıdır.		
4	TEKLİF MEKTUPLARINA HASTA ADI VE ÜRÜN BARKODU YAZILMALIDIR.		
5	İstekli firmalar; sosyal güvenlik kurumunun yayınlamış olduğu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) hükümlerine göre teklif etmiş oldukları malzemeler ile ilgili, malzemenin ek-3 listesinde olup olmadığını, malzemenin Ek-3 listesinde olması durumunda, SUT kodunu firma orijinal antetli kağıda yazarak bildireceklerdir.		
6	Teklif edilen ürünlerin, markası ve ambalaj şekli yazılmalıdır. Teklif edilen ürünlerin, birim fiyatı rakam ve yazı ile yazılmalıdır.		
7	Teklif edilen ürünlerden, teklif mektubu ile birlikte numune getirilecek numunesi getirilemeyecek cihazlar için katalog gönderilecektir.		
8	Sipariş edilen malzemeler depoya teslim edilirken, kesilen faturanın üzerinde malzemelerin barkod kodları bulundurulmalıdır.		
9	Satınalma konusu olan malzemeler; Şu anda hastanemizde yatarak tedavi gören hastalara kullanılacağı için acilen temin edilmesi gerektiğinden, teklif mektubunun 1 GÜN içerisinde verilmesi, malzemelerin de en geç 2 GÜN içerisinde teslimi sağlanacaktır.		
10	Ödeme sırasının ve gününün belirlenmesinde; Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliğinin 22. maddesi hükümleri uygulanacaktır.		
11	Bu ilan tarihinden önceki son 1 (bir) yıl içerisinde, İdaremizin yapmış olduğu doğrudan temin alımlarında, taahhütlerini layığı ile yerine getirmediği tutanak ile tespit edilen isteklilerin, teklifleri kabul edilmeyecektir.		
12	Fatura tarihinden ödemeye kadar geçen süre içerisinde firmalar vade farkı ya da faiz talep etmeyeceklerdir		

NOT : 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 yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anı Kurumun hazırlanmış 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 gerekmektedir.

Teklif mektuplarının en geç 24/02/2022 Mesai bitimine e kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica ederim. e-mail yoluyla gönderilen kabul edilmemektedir.

mustafaciltas@erciyes.edu.tr

Sıra No	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Birimi	Miktarı



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
MALZEME İSTEK FORMU



Sayı: B.30.2.ERC.0.01.00.01/
Konu: Malzeme Talebi Hk.

9

18/01/2022

BAŞHEKİMLİK MAKAMINA

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeye servisimizde ihtiyaç vardır.
Satın alınmasına müsaadelerinizi arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı
Doç. Dr. Fatih HOROZOĞLU

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANI

Sıra No	Depo Malzeme Kod Numarası	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Birimi	İstenen Miktar	Karşılanan Miktar
1	150.03.03.02.70.03.003	GZ1034	Fako elcik ucu	43.00	FAKO tip 19 G	Adet	50	
2	150.03.03.02.70.03.015	GZ1053	Hidrodiseksiyon kanülleri	38.00	Hidrodissektör	Adet	100	
3	150.03.03.02.70.008.021	GZ1149	VRG back. kanüller	38.00	Back flush kanül 25 G (silikonsuz)	Adet	50	
4	150.03.03.02.70.008.021	GZ1149	VRG back. kanüller	38.00	Back flush kanül 25 G (silikonlu)	Adet	50	
5	150.03.03.02.70.06.041				Göz içi koter	Adet	10	
6	150.03.03.02.70.06.0091	GZ1125	Endolazer problemleri 25	194.00	25 G Lazer probu (Alcon cons. Cihazına)	Adet	10	
7	150.03.03.02.70.07.001	GZ1042	Bimanuel ir. Kanülü	3.00	Bimanuel irrigasyon kanülü	Adet	50	
8	150.03.03.02.70.07.001	GZ1042	Bimanuel as. kanülü	3.00	Bimanuel aspirasyon kanülü	Adet	50	
9	150.03.03.02.70.13.007	GZ1152	Sıvı perfloradek.	65.00	Perflorodekalin	Adet	50	
10	150.03.03.02.70.06.041				Elektrotermal koter	Adet	15	
11	150.03.03.02.70.08.024	GZ1157	Silikon tamp. 5000	37.00	Silikon yağı 5000 lik	Adet	50	
12	150.03.03.02.17.20.004				10/0 Naylon sütür	Adet	240	
13	150.03.03.02.70.14.005	GZ1213	Monokanalik üler tüp kısa	222.00	Monoka tip lakrimal silikon tüp	Adet	15	

Depo Memuru
Mevcutlu

M. Nevzat ÇELİKADAM
Taşınır Var () Yok ()
E.Ü. Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

Sonuç:

Doğrudan Temini Uygundur.
Prof. Dr. İsmail KOCYİĞİT
Planlama ve Satınalma
Değerlendirme Komisyonu Başkanı

İhale	Doğrudan Temin	Üst Kurul
☐	☒	☐
İptal	Fiyat Değerlendirilmesi	
☐	☐	
DMO'dan Temin Edilememiştir	DMO'dan Temin	
☐	☐	

1- FAKO TİP 19 G

1. AMO marka fako cihazlarına uygun olmalıdır ve bunu ambalajında belirtmelidir.
2. Laminar akış (flow) özelliğine sahip fako tipi olmalıdır.
3. Tip ucu 30° eğimli olmalıdır.
4. 19 veya 20 Gauge kalınlığına sahip olmalıdır. Malzemeler kurumumuzca istenen ebatta teslim edilecektir.
5. Çift paket steril ambalajda olmalıdır. Gamma ışını sterilizasyonuna tabi tutulmuş olup ambalajda "Sterile R" olarak belirtilmiş olmalıdır.
6. Ambalaj üzerinde üretici firma bilgisi, son kullanım tarihi ve barkod bulunmalıdır.
7. Ürün UBB kayıtları verilmelidir.
8. Teklif veren firmanın Distribütörlük Belgesi olmalıdır. Distribütör firmanın yetkilendirdiği firma ise distribütörün vermiş olduğu yetki belgesi ile birlikte distribütörlük belgesini teklif ekinde veya muayene komisyonuna sunmak zorundadır. Alınan malzemenin değişimi veya malzemenin çıkan sorunların giderilebilmesi için bu belge zorunluluk taşımaktadır.
9. Ürün cihazı üreten firma tarafından üretilmiş olmalıdır.

2- HİDRODİSEKTÖR

- 1- Tek kullanımlık olmalıdır.
- 2- 25 G yassı olmalıdır.
- 3- Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- 4- Numuneler klinik tarafından denendikten sonra karar verilecektir.

3-BACKFLUSH UCU SİLİKONSUZ ŞARTNAME

- 1- Ürün ameliyathanemizde bulunan MEDONE marka elcikle uyumlu olmalıdır.
- 2- 25 G olmalıdır.

4-BACKFLUSH UCU SİLİKONLU ŞARTNAME

1. Ürün ameliyathanemizde bulunan MEDONE marka elcikle uyumlu olmalıdır.
2. 25 G olmalıdır.

5-GÖZ İÇİ KOTER ŞARTNAMESİ

- 1- Vitrektomi ameliyatlarında kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
- 2- Tek kullanımlık olmalıdır.
- 3- 25 G olmalıdır.

6-25 G LAZER PROBU ŞARTNAMESİ

- 1- Tek kullanımlık steril paket içinde olmalıdır.
- 2- Paket içinde kod numarası CE işareti ve markası belirtilmiş olmalıdır.
- 3- Proben elcik bölümü plastik olmalıdır.
- 4- Kliniğimiz alcon constallation vitrektomi cihazının lazer cihazı ile adaptör gerektirmeksizin direkt bağlantı yapacak şekilde uyumlu olmalıdır.
- 5- Teklif edilen ürünün markasının ulusal bilgi bankası kodu olmalıdır.
- 6- 25 G trokar kanüllerinin içinden geçebilecek özellikte olmalıdır. Bu üründen kaynaklanan bir cihaz arızası durumunda teklif veren firma cihazı yetkili servisinde tamir ettireceğine dair yazılı belge vermelidir.

7- BİMANUEL İRRİGASYON KANÜLÜ 0,80x17 MM

- 1- FAKO cerrahisinde irrigasyon yapmak için üretilmiş olmalıdır.
- 2- Ürünün numunesi denendikten sonra klinik tarafından seçim yapılacaktır.

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

İ.C.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri
Doç. Dr. Fatih HOROZOĞLU
Dip. Tes. No: 98748
Göz Hastalıkları A.D.

8- BİMANÜEL ASPIRASYON KANÜLÜ 0,60X17 MM

- 1- FAKO cerrahisinde aspirasyon yapmak için üretilmiş olmalıdır.
- 2- Uç kısmı tırtıklı olmalıdır.
- 3- Ürünün numunesi denendikten sonra klinik tarafından seçim yapılacaktır.

9- PERFLOROKARBON (DECALİNE)

- 1-Ürün en az 5 ml hacminde olmalıdır.
- 2-Ürünü vermek için kliniğimizdeki mevcut olan cihaza bağlanabilir steril sıvı verme adaptörü ile beraber tek bir paket içinde her ürünle beraber 1 adet adaptör verilecektir
- 3- Ürünün toksik özelliğinin yok edilmesi için mutlaka saflaştırılmış olması gereklidir.
- 4- Ürün en az 99.5% ve fazlası miktarda perfluorodecaline içermelidir.
- 5- Numuneler klinik tarafından denendikten sonra karar verilecektir.

10- TEK KULLANIMLIK PİLLİ ELEKTRO KOTER

- 1.Cerrahi operasyonlarda koterizasyon için kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
- 2.Steril pakette verilmelidir.

11- SİLİKON YAĞI 5000 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Vitreoretinal cerrahide tampon amaçlı kullanılmak üzere, kuru ısı sterilizasyonuna sahip pürifiye edilmiş silikon yağı içermelidir.
- 2- Steril torbada 8-10 ml lik cam enjektörde olmalıdır.
- 3- Görüntüsü berrak, kokusuz olmalıdır.
- 4- Viskozitesi 25° de 5000 cst, Refraktif indeksi 1.4 olmalı ve oda ısısında (25°) saklanabilmelidir.
- 5- Üzerinde etiket olmalı ve lot numarası bulunmalı, Sağlık Bakanlığından ithal izni olmalıdır.
- 6- Teklif sırasında ürünün numunesi bırakılmalıdır. Numuneler denendikten sonra karar verilecektir.
- 7- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık süre içermelidir.

12- 10/0 NAYLON SÜTÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Malzeme içeriği Polyamide olmalıdır
- 2-No: 10- 0, 140 micron kalınlıkta 6,5 mm çift iğneli, giriş uzunluğu 6 mm, 3/8 gövdeli spatül yapıda, en az 30 cm uzunlukta olmalıdır. Bir adet numune verilmelidir.
- 3-Monofilaman yapıda olmalıdır
- 4-Sentetik olmalıdır
- 5-Emilmeyen suture olmalıdır
- 6-Malzeme mavimsi veya siyah renkli olmalıdır.
- 7-İğne göz mikrocerrahisine uygun nitelikte olmalı kornea cerrahisinde suture dibinden sızmaya yol açmamalıdır.
- 7-Gama ışını 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 suture uzunlukları USP standardına ve EU standartlarına uygun olmalıdır
- 12-Malzeme pürüzsüz olmalıdır
- 13-Malzeme yumuşak olmalıdır
- 14-Absorbe olmayan suture sınıfına girse de her yıl %15-20 si vücut tarafından hidroliz yoluyla emilmelidir.
- 15-İstekli firmaların resmi satıcılık yetkileri olmalıdır.

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

T.C.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri
Doç. Dr. Fatih HOROZOĞLU
Dip. Tes. No: 98748
Göz Hastalıkları A.D.

13- MONOKA TİPİ LAKRİMAL SİLİKON TÜP

- 1- Materyal: Polipropilen ip, 0.64 mm silikon tübing olmalıdır.
- 2- Silikon tübingin uzunluğu en az 240 mm olmalıdır.
- 3- Polipropilen ip uzunluğu en az 400 mm, çapı ise 2mm olmalıdır.
- 4- Tübingin punktuma oturan plağı 4 mm olmalıdır.
- 5- Çift steril ambalajda sunulmalı
- 6- CE ve ISO belgesi olmalı.
- 7- Teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl kullanım süresi olmalıdır.

Doç. Dr. Metin ÜNLÜ
Göz Hastalıkları AD.
Dip. Tes. No: 1135719-102080
Erciyes Üniversitesi Sağlık
Uygulama ve Araştırma Merkezi

T.C.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi
Doç. Dr. Fatih HOROZCU
Dip. Tes. No: 98743
Göz Hastalıkları A.B.D.