

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 TIBBİ ANA SARF DEPO 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	YER VE YÜZEY DEZENFEKTANI	LİTRE 1000	
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, İdareimizin 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

YER YÜZEY DEZENFEKSİYON SOLÜSYONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu teknik şartname 9 (dokuz) maddeden oluşmaktadır:

- 1- Dezenfektan solüsyon, bakteriler (metisilin duyarlı ve dirençli stafilokoklar, enterokoklar, Pseudomonasaeruginosa ve Acinetobacter türleri de dahil olmak üzere dirençli gram-negatif basiller, vb.), mantarlar, zarflı ve zarfsız virüsler (hepatit B, hepatit C, HIV, Adenovirüs, Norovirüs, Poliovirüs dahil) ve mikobakteri üzerinde öldürücü etkiye sahip olmalıdır. Bu etkinliği kanıtlayan klinik raporlar ihale dosyasında sunulmalıdır.
- 2- Kullanıma hazır olmalı veya musluk suyu ile seyreltilerek kullanılmalı, kullanıma hazır veya seyreltilmiş formunun içinde tortu bulunmamalıdır.
- 3- İçeriğinde kuarternramonyum veya hidrojen peroksit bileşiği olmalıdır. Aldehid, fenol ve klor içermemelidir.Ürün hem temizleyici hem de dezenfekte edici özellikte olmalıdır ve ürünün temizleyici özelliği ilgili ibareler ürünün ambalaj üzerindeki orijinal etiketinde belirtilmiş olmalıdır.
- 4- Rutin kullanımı önerilen seyreltme yüzdesiyle birinci maddede belirtilen tüm mikroorganizmalar üzerindeki etki süresi ≤ 10 dakika olmalıdır. Bu etki süresinde, birinci maddedeki tüm mikroorganizmalara etkin olan ortak doz/seyreltme oranındaki seyreltilmiş kullanıma hazır ürünün birim litre fiyatı baz alınacaktır. Ürün teklifinde ortak doz/seyreltme oranındaki seyreltilmiş kullanıma hazır ürünün birim maliyeti belirtilmelidir.Bu etkinliği kanıtlayan orijinal raporlar dosyada sunulmalıdır.
- 5- En az 24 saat tam etki süresine sahip olmalıdır.
- 6- Toksik veya iritan etkisi olmamalıdır. Rahatsız edici kokusu ve yer yüzeye zarar verici etkisi olmamalıdır. Teklif veren firmalardan, şartnameye uyan ürünler için uzman üyenin belirlediği sayıda numune istenecektir. Her firmadan eşit sayıda numune istenecek ve istenen miktarda numune getirmesi için firmalara 1 hafta süre verilecek. Bu süre içinde numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır. Numuneler uzman üyenin uygun gördüğü ünitelerde sağlık personeline kullanılacaktır. Sağlık personelinin ürün hakkında görüşleri, o ünitenin sorumlu hemşiresi ve/veya hekiminden uzman üye tarafından yazılı belge ile alınacaktır. Ürün seçiminde sağlık personelinin, ürüne uyumu ve ürün hakkındaki görüşleri dikkate alınacaktır.
- 7- Raf ömrü en az 18 ay, hastaneye teslim tarihi itibarıyla en az 12 ay olmalıdır.
- 8- 5 litrelik, PVC içermeyen ambalajlarda sunulmalı yada ürünün doğru ve hatasız seyreltilebilmesi için özel otomatik dozajlama sistemi ürün ile birlikte verilmelidir. Otomatik dozaj ünitesinden, idarenin belirlediği yerlere her 250 litre ürüne 1 adet olacak şekilde ücretsiz olarak takılması sağlanmalıdır. Otomatik dozajlama sisteminin, hem sürekli hem de bas-çek olarak 2 modda çalışma opsiyonu olmalıdır.İhaleyi alan firmanın takacağı otomatik dozaj pompaları, uluslararası kalite belgelerine sahip olmalıdır.(WRAS,KIWA vs gibi)
- 9- Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından biyosidal ürün yönetmelikte belirlenen usullere göre ruhsatlandırılmış veya tescil edilmiş olmalıdır.

DR.ÖĞR.ÜYESİ GAMZE KALIN ÜNÜVAR
ENFEKSİYON KONTROL KURULU