**T.C.**

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ**

**TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88**

**SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00** **KAYSERİ**

KONU: Teklif Mektubu Hakkında 30/03/2022

 Üniversitemiz Tıp Fakültesi ORTOPEDİ BÖLÜMÜ (SONGÜL AYDURAN) 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 | MENTEŞELİ FEMORAL KOMPONENT (AP4350) | 1 ADET |  |
|  2 | MENTEŞELİ TİBİAL KOMPONENT (AP4430) | 1 ADET |  |
| 3 | MENTEŞELİ TİBİAL STEM (AP4110) | 1 ADET  |  |
| 4 | MENTEŞELİ TİBİAL STEM (AP4110) | 1 ADET |  |
| 5 | MENTEŞELİ TİBİL İNSERT (AP4380) | 1 ADET |  |
| 6 | MENTEŞELİ TİBİAL BLOK (AP4280) | 1 ADET |  |
| 7 | MENTEŞELİ TİBİAL BLOK (AP4280) | 1 ADET |  |
| 8 | MENTEŞELİ FEMORAL POSTERİOR BLOK (AP4130) | 1 ADET |  |
| 9 | MENTEŞELİ FEMORAL POSTERİOR BLOK (AP4130) | 1 ADET |  |
| 10 | MENTEŞELİ FEMORAL DİSTAL BLOK (AP4130) | 1 ADET  |  |
| 11 | MENTEŞELİ FEMORAL DİSTAL BLOK (AP4130) | 1 ADET |  |
| 12 | ANTİBİYOTİKLİ SEMENT (AP3180) | 3 ADET |  |
|  | 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 Tebliğleri (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 esilen 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 anıla Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdaremizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olamsı sebebi ile yanlış eşleştirme olduğunun herhangı bir tespit edilmesi halinde oluşan zararlar firmalardan tazmin edilecektir. İdaremizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibariyle TİTUBB sisteminde ‘Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)’ durumunun uygun olması, hastaya kullnıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.’ Hususları belirtilmiştir.**

 **İderemizce istekli ifrmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı^nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları gerekmektedir.**

Teklif mektuplarının en geç **31/03/2022** **saat:10.00 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |