

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

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

KAYSERİ
25/05/2021

Üniversitemiz Tıp Fakültesi KVC BÖLÜMÜ (BERRİN ÖCAL) 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	TORASİK AORT ANERVRİZMASI İÇİN STENT GREFT (TEVAR) TÜM PARÇALAR DAHİL	1 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 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 sunmaları gerekmektedir.

Teklif mektuplarının en geç 26/05/2021 saat:10.00 a kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica ederim. e-mail yoluyla gönderilen kabul edilmemektedir.

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

**TORASİK AORT ANEVİRİZMASI İÇİN KONTROLLÜ
AÇILABİLİR ENDOVASKÜLER STENT – GREFT ANA GÖVDE
(10 cm):**

- Stent materyali nitinol, greft materyali poliester veya ePTFE olmalıdır.
- Stent kendiliğinden genişleyebilir (self-expandable) olmalıdır.
- Torasik greftlerde 24mm'den 46mm'e kadar değişen proximal çap ölçüleri bulunmalıdır.
- Greftin supra-subklavyen fiksasyon sağlayabilmesi için proksimal ucu veya supra-çöliyak fiksasyon için distal ucu çıplak metal olmalıdır.
- Taşıyıcı sistem kalınlığı 25F'den fazla olmamalıdır.
- Paketinde, dış ortam ile istenmeyen irtibata neden olacak ve sterilitiyi bozacak delik ve/veya yırtık bulunmamalıdır.
- Paket üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
- Son kullanma tarihi teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır ve firma miadı dolan ürünü yeni ürünle değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
- Uluslararası kabul görmüş kalite standartlarının en az birine sahip olmalıdır (ISO, FDA,CE).

**TORASİK AORT ANEVİRİZMASI İÇİN KONTROLLÜ
AÇILABİLİR ENDOVASKÜLER STENT – GREFT ANA GÖVDE
(15 cm):**

- Stent materyali nitinol, greft materyali poliester veya ePTFE olmalıdır.
- Stent kendiliğinden genişleyebilir (self-expandable) olmalıdır.
- Torasik greftlerde 24mm'den 46mm'e kadar değişen proximal çap ölçüleri bulunmalıdır.
- Taşıyıcı sistem kalınlığı 25F'den fazla olmamalıdır.
- Greftler supra-subclaviyen fiksasyona uygun olmalıdır.
- Paketinde, dış ortam ile istenmeyen irtibata neden olacak ve sterilitiyi bozacak delik ve/veya yırtık bulunmamalıdır.
- Paket üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.

- Son kullanma tarihi teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır ve firma miadı dolan ürünü yeni ürünle değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
- Uluslararası kabul görmüş kalite standartlarının en az birine sahip olmalıdır (ISO, FDA,CE).

**TORASİK AORT ANEVİZMASI İÇİN KONTROLLÜ
AÇILABİLİR ENDOVASKÜLER STENT – GREFT ANA GÖVDE
(20 cm):**

- Stent materyali nitinol, greft materyali poliester veya ePTFE olmalıdır.
- Stent kendiliğinden genişleyebilir (self-expandable) olmalıdır.
- Torasik greftlerde 30mm'den 46mm'e kadar değişen proximal çap ölçüleri bulunmalıdır.
- Taşıyıcı sistem kalınlığı 25F'den fazla olmamalıdır.
- Greftler supra-subklavyen fiksasyona uygun olmalıdır.
- Paketinde, dış ortam ile istenmeyen irtibata neden olacak ve sterilitiyi bozacak delik ve/veya yırtık bulunmamalıdır.
- Paket üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
- Son kullanma tarihi teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır ve firma miadı dolan ürünü yeni ürünle değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
- Uluslararası kabul görmüş kalite standartlarının en az birine sahip olmalıdır (ISO, FDA,CE).