

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
17.06.2022

Üniversitemiz Tıp Fakültesi CERRAHİ ANA DEPO 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		Miktarı	Birim fiyatı
1	NELATON SONDA NO: 12	2 000 ADET	
2	NELATON SONDA NO: 14	5 000 ADET	
3	NELATON SONDA NO: 16	2 000 ADET	
4	HEMODİYALİZ KATETERİ (GEÇİCİ) 12F 16 CM	300 ADET	
5	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (MEDIUM)	100 ADET	
6	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (LARGE)	100 ADET	
7	AĞIZ İÇİ ASP. SONDASI (5 Lİ ÇUBUK)	1500 ADET	
	TEKLİFLE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR		
	NOT: Yukarıda cins ve miktarları yazılı ürünlerin teklifleri değerlendirme sonucu hangi firmada kalır ise sipariş tarihinden itibaren 15 gün içinde hastaneler ayniyat deposuna teslim edilecektir.		
	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
	ZAMANINDA VERİLMEYEN,ACIK ADRES,KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF ZARFININ KAPALI OLMASI TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALI.		
C	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN,MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALI		
D	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN,BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALI		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN,TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEK.NUMUNESİ GETİRİLEMeyecek CİHAZLAR İÇİN KATALOG GÖNDERİLECEKTİR.		
F	ÖDEME SİRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASEBE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR		
G	FATURA TARİHİNDEN ÖDEMEYE KADAR GEÇEN SÜRE İÇERİSİNDE FİRMALAR VADE FARKI VEYA FAİZ TALEP ETMEYECEKLERDİR		
H			
I			

NOT : Teklif mektuplarının en geç 29/06/2022 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü'ne bırakılmasını rica ederiz.

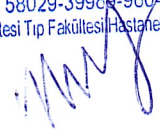
NELATON SONDA ŞEFFAF (NO:8-10-12-14-16) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Büküldüğünde kırılmayan ve kanamaya neden olmayan sertlikte olmalı, rotasyonel hareketleri rahat yapılabilir özellikte olmalı
2. Non toksik ve ajirojenik özellikte tıbbi PVC den üretilmeli
3. Paket üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı
4. Uç kısmı kapalı,yuvarlatılmış ve atravmatik olmalı
5. Uç kısmına yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen iki yan delik bulunmalı
6. Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu konnektör olmalı ve kolay yerleştirmeyi sağlayıcı sertlikte olmalı
7. Konnektör konik şekilde olmalı ve çift-teki taraflı çam ağacına uyumlu olmalı
8. Şeffaf ve tek kullanımlık olmalı
9. Steril edilmiş özel ambalajında olmalı, sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir özellikte olmalı
10. Oral ve nazal kullanıma uyumlu olmalı,
11. Yüklenci firma şartnameye uymayan veya eksik ve kusurlu oldukları tespit edilen malları, İdarenin talimatı ile belirlenen süre içinde bedelsiz olarak değıştirmek veya düzeltmek zorundadır.
12. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.Uzerinde lot numarası, son kullanma tarihi ve steril bilgileri bulunmalıdır.
13. Malzeme,depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

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



Prof.Dr. Murat SUNGUR
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 58029-39989-96048
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



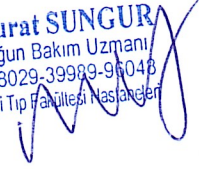
GEÇİCİ HEMODİYALİZ KATATERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.İki lümenli kateter orijinal şekilde lümenlerden kıvrık (M) şeklinde olmalıdır.
- 2.Mini kit içerisinde
 - a)1 adet 12(+1)F 15(+1)cm çift lümenli (lümenlerden kıvrık) M şeklinde radyoopak yumuşak uçlu Double Lümen kateter olmalıdır,
 - b)1 adet 0,038" x 70 cm J Flex Guide Wire olmalıdır,
 - c)1 adet 18GA introducer needle (uygulama iğnesi) olmalıdır 1 adet Yessel dilatörü olmalıdır,
 - d)2 adet luer locklu enjeksiyon kapağı olmalıdır.
- 3.Kateter üzerinde arter yolu için kırmızı ven yolu için mavi renkli birer klemp bulunmalıdır.
- 4.Kateterin daha kolay kullanımı için priming volümü extension line üzerinde yazılı olarak belirtilmelidir.
- 5.Kateterin yapıldığı malzeme poliüretan ve ısıya duyarlı olmalıdır. Bu özelliği ile vücut sıcaklığında yumuşamalıdır.
- 6.Kit steril şeffaf ambalajda olmalıdır.
- 7.Malzeme UBB'de hem Sağlık Bakanlığı hem de SGK'dan onaylı olmalıdır. Paket üzerinde son kullanma tarihi lot numarası ve barkodu bulunmalıdır.
8. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

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



Prof.Dr. Murat SUNGUR
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes.No: 58029-39989-96048
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



BIBAP SİSTEMİ (FULLFACE) LARGE, MEDIUM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Maske, hastaların tedavisine yönelik pozitif havayolu basıncı sağlayan cihazlarla (CPAP, BIPAP, AVAPS, invaziv ve Non-invaziv ventilasyon cihazları vb) beraber kullanım için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup ağız ve burun bölgelerini tamamen kapatacak ve herhangi bir hava kaçağını önleyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
3. Maske birden fazla kullanım özelliğine sahip olmalıdır.
4. Maske üzerinde, hasta hortumunun takılması için döner başlıklı giriş bulunmalıdır.
5. Maskenin 360° dönebilen döner başlıklı girişi üzerinde bir ekzalasyon boşluğu gizlenmiş olarak bulunmalı ve böylelikle ayrı bir ekzalasyon portuna gerek duyulmamalıdır. istendiğinde bu port çıkartılarak yerine non-vented port takılabilmelidir. Bu sayede invaziv modlar kullanılabilirdir.
6. Maske ile birlikte 1'er adet sete uyumlu bağlantı hortumu ve elastik çok kullanımlı kafa bandı verilmelidir.
7. Maske, kafa bandı düzgün takıldığı takdirde kaçak vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
8. Hortum girişinde disk şeklinde açılıp kapanan bir kapakçık (valf sistemi) bulunmalıdır. Bu kapakçık, elektrik kesildiğinde açılmalı ve kullanıcının nefes alabilmesini sağlamalıdır.
9. Disk şeklindeki kapakçık, sistemden gelen basınçlı havanın teneffüsü esnasında yukarı kalkmalı ve bu şekilde hastanın sadece cihazdan gelen havayı soluması sağlanmalıdır.
10. Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup üzerinde bulunan 2 adet kapaklı port sayesinde hem hastaya oksijen verilebilmeli hem de uyku laboratuvarında basınç ölçüm kanülü takılarak gerekli maske iç basıncı ölçümü yapılabilmelidir.
11. Maskenin silikon alın yastığı bulunmalıdır.
12. Kafa bandının ayarlarını değiştirmeden maskenin takılıp çıkarılmasını kolaylaştıran 4 adet bağlantı aparatı bulunmalıdır.
13. Maskede, hem alın yastığının takılı bulunduğu kısım için hem de gövdeye bağlantı noktası farklı yüz tiplerine uyum için 3'er kademeli olarak ayarlanabilir olmalıdır.
14. Maske, sabunlu sıcak suda elde yıkanabilir özellikte olmalıdır. Ayrıca dezenfektan kullanılarak da temizlenebilme özelliğine sahip olmalıdır.
15. Smail, medium, large ve x-large olmak üzere 4 farklı boyda maske çeşidi mevcut olmalıdır.
16. Maske latex içermeyen özelliğe sahip olmalı, kullanıcıda herhangi bir alerjik reaksiyona sebep olmamalıdır.
17. İlgili firma hastanedeki ürünü kullanan personele istek dahilinde ürünün kullanımı ile ilgili eğitimi vermekle yükümlü olacaktır.
18. İlgili tüm İSO ve CE belgeleri TÜRKAK tarafından akredite edilmiş olmalı ve bu belgelendirilmelidir.
19. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır

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

Prof.Dr. Murat SUNGUR
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 58029-39989-96048
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

READYCARE AĞIZ İÇİ ASPIRASYON SONDASI (5'li PAKET)

1. Readycare steril iç ve dış ambalajlarında bulunmalıdır.
2. Set açılırken yere düşmesi esnasında sterilizasyon bozulmayıp ikinci ambalaj seti korumalıdır
3. Readycareler tüm aspirasyon hortum ve sistemlerine uygun olmalıdır.
4. Readycareler sump ve standart uçlu olmalıdır kurumun isteğine göre teslim edilmelidir.
5. Readycareler (5 li adetler halinde steril paketler içerisinde olmalıdır.
6. Teklif edilen malzemelerin ISO ve CE belgeleri olmalıdır.
7. Ürün üzerinde lot numarası son kullanma tarihi ve onaylı UBB barkodu bulunmalıdır.
8. Malzemeler depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat lı olmalıdır.

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



Prof.Dr. Murat SUNGUR
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes.No: 58029-39989-96048
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



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.

BAŞHEKİMLİK MAKAMINA

06.06.2022

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzeme / hizmete servisimizce ihtiyaç vardır.
Satın alınmasına müsaadelerinizi arz ederim.

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANI

Anabilim Dalı Başkanı / Ünite Amiri
AYHAN ÖZALP
Hastane Müdür Yardımcısı

Sıra No	Depo Malzeme Kod Numarası	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Biri mi	İstenen Miktar	Karşılanan Miktar
1	150.03.03.01.07.03.003	OR1410		0,48	NELATON SONDA NO:12	ADET	2000	
2	150.03.03.01.07.03.004	OR1410		0,48	NELATON SONDA NO:14	ADET	5000	
3	150.03.03.01.07.03.005	OR1410		0,48	NELATON SONDA NO:16	ADET	2000	
4	150.03.03.02.23.14.003	OR1790		19,25	İNFÜZYON POMPA SETİ (ÇİFTLİ)	ADET	5000	✓
5	150.03.03.02.23.14.005	OR1800		26,95	İNFÜZYON POMPA SETİ (IŞIĞA DUYARLI-ÇİFTLİ)	ADET	1000	✓
6	150.03.03.02.04.02.001	GR1283		115,5	HEMODİYALİZ KATATERİ (GEÇİCİ) 12F 16CM	ADET	300	
7	150.03.03.02.15.02.025	OR4310		481,25	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (MEDIUM)	ADET	100	
8	150.03.03.02.15.02.019	OR4310		481,25	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (LARGE)	ADET	100	
9	150.03.03.02.87.01.015	OR2690		132,83	NEBİLZASYON DEVRESİ	ADET	200	✓
10	150.03.03.01.07.01.009	--		--	AĞIZ İÇİ ASP.SONDASI (5Lİ ÇUBUK) READYCARE	ADET	1500	
11	150.03.03.02.87.01.036	--		--	KOMPRESYON ÇORABI	ADET	200	✓

Depo Memuru
Mevcutlu
M. Nevzat ÇELİKADAM
Taahhüt Yetkilisi
E.Ü. Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

Sonuç:

Doğrudan Temini Uygunudur.
Prof.Dr. Abdullah DEMİRTAŞ
Planlama ve Satınalma
Değerlendirme Komisyonu Başkanı

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

OLUR
...../...../20....
BAŞHEKİM

- * Malzeme isteklerinde teknik şartnamenin eklenmesi zorunludur.
- * Depo malzeme kod numarası depo görevlisinden alınacaktır.
- * İlk defa alınacak malzemeler için gerekçeli rapor eklenecektir.
- * Hastalar için yapılan malzeme isteklerinde SUT bilgilerinin doldurulması zorunludur.