

3554

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : (0.352) 437 49 20 – Fax : (0.352) 437 52 88

KAYSERİ
12.10.2022

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

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanelerinin **DAHİLİYE YBÜ A.D.** 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.n o	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1	VIDEO LARANGOSKOP ZOR ENTÜBASYON X BLADE	20 ADET	
2	VIDEO LARANGOSKOP İÇİN NO:3 BLADE	100 ADET	
3	VIDEO LARANGOSKOP İÇİN NO:4 BLADE	100 ADET	
4	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ NO:8 FENESTERLLİ KAFLI	5 ADET	
5	SUBGULOTİK ASPİRASYON YAPILABİLEN TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ NO:7,5	15 ADET	
6	SUBGULOTİK ASPİRASYON YAPILABİLEN TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ NO:8	15 ADET	
7	PENSET (DİSPOSABLE)	500 ADET	
8	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (LARGE)	100 ADET	
9	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (MEDIUM)	50 ADET	
	TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.		

A	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
B	ZAMANINDA VERİLMİYEN, ACIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
C	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
D	TEKLİF ZARFININ KAPALI OLMASI TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALI.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALI		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALI		
G	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN, TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEK NUMUNESİ GETİRİLEMEYECEK CİHAZLAR İÇİN KATALOG GÖNDERİLECEKTİR.		
H	ÖDEME SİRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASEBE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR		
I	FATURA TARİHİNDEN ÖDEMEYE KADAR GEÇEN SÜRE İÇERİSİNDE FİRMALAR VADE FARKI VEYA FAİZ TALEP ETMEYECEKLERDİR		
J	FİRMANIN İŞ UHDESİNDE KALMASI HALİNDE, İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİNİ GEREKTİREN HALLERDE GEREKLİ TEDBİRLER FİRMA TARAFINDAN ALINACAKTIR		

NOT: Teklif mektuplarının en geç **31/10/2022** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi Satınalma Müdürlüğü'ne bırakılmasını rica ederiz.

Mail: Satinalma1@erciyes.edu.tr

TEL : (0.352) 437 49 20 – Fax : (0.352) 437 52 88

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1	VIDEO LARANGOSKOP ZOR ENTÜBASYON X BLADE	20 ADET	
2	VIDEO LARANGOSKOP İÇİN NO:3 BLADE	100 ADET	
3	VIDEO LARANGOSKOP İÇİN NO:4 BLADE	100 ADET	
4	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ NO:8 FENESTERLİ KAFLI	5 ADET	
5	SUBGULOTİK ASPİRASYON YAPILABİLEN TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ NO:7,5	15 ADET	
6	SUBGULOTİK ASPİRASYON YAPILABİLEN TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ NO:8	15 ADET	
7	PENSET (DİSPOSABLE)	500 ADET	
8	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (LARGE)	100 ADET	
9	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (MEDIUM)	50 ADET	

TEK KULLANIMLIK MACINTOSH VİDEO LARİNGOSKOP BLADE TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Bladeler Mcgrath MAC cihazı ile uyumlu olmalıdır.
2. Blade'in üzerinde bir klips olmalıdır böylece videolaringoskopa kolayca yerleştirebilir özellikte olmalıdır.
3. Blade Macintosh tipte olmalıdır.
4. Blade'in buğu önleyici özelliği olmalıdır (anti fog).
5. Blade dayanıklı optik polimer malzemeden üretilmiş olmalıdır.
6. Bladeler, özel PVC'den yapılan, ağız içi travma yaratmayan ve dişleri koruyan bir yapıda olmalıdır.
7. Bladeler tek kullanımlık ve steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
8. Blade boyları aşağıda belirtildiği gibi olmalıdır:
No: 1,2,3,4 ve X blade (blade ucu ekstra kıvrık ve ince 3 numara blade).
9. Ayrıca ürün gamında zor entübasyon da kullanılmak üzere 3 numara blade'de olmalıdır.
10. Hastaneye verilecek blade içeriğinde ; 1,2,3,4 numara standart blade (toplamda 250 adet) ve X blade (blade ucu ekstra kıvrık ve ince 3 numara blade, toplamda 50 adet) olmak üzere toplamda 300 blade için **1 adet Mcgrath Mac** cihazı hastane demir başına kaydettirilmek şartıyla verilecektir.
11. 1 , 2 , 3 , 4 numara bladeler 50 'li kutularda toplamda 250 adet (5 kutu) olacak şekilde verilmelidir ve X blade (3 numara zor entübasyon blade'i) 10'lu kutularda toplamda 50 adet (5 kutu) olacak şekilde verilmelidir.
12. Blade ölçüleri aşağıda belirtildiği gibi olmalıdır;
MAC1 ; genişlik - 19mm / uzunluk – 101mm olmalıdır.
MAC2 ; genişlik – 22mm / uzunluk -110 mm olmalıdır.
MAC3 ; genişlik – 27mm / uzunluk – 121 mm olmalıdır.
MAC4 ; genişlik -29mm / uzunluk – 130 mm olmalıdır.
X3 ; genişlik -25mm / uzunluk – 118mm olmalıdır. Tek kullanımlık zor entübasyon blade'i teknik özellikleri aşağıda belirtildiği gibi olmalıdır ;
 - a. Blade Mcgrath MAC cihazı ile uyumlu olmalıdır.
 - b. Blade'in üzerinde bir çentik olmalıdır böylece laringoskopa kolayca yerleştirebilir özellikte olmalıdır.
 - c. Blade zor entübasyonlar için tasarlanmış olmalıdır
 - d. Blade'in buğu önleyici özelliği olmalıdır (anti fog)
 - e. Blade üzerinde santimetre cinsinden derinlik işaretleri olmalıdır.
 - f. Blade dayanıklı optik polimer malzemeden üretilmiş olmalıdır.
 - g. Blade dişi koruyan yapıda olmalıdır.
 - h. Blade tek kullanımlık ve steril olarak paketlenmiş olmalıdır
 - i. Blade size'ı 3 numara olmalıdır.
 - j. Herbir kutuda 10'ar adet X blade bulunmalıdır.

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

Dr.Öğr.Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Yetişkin-Kafalı -FENESTRELİ Trakeostomi Kanülü Teknik Özellikleri

1. Shiley Trakeostomi Tüp ve Aksesuar Ürünleri, lateks malzemesi içermeyen, biyoyumlu PVC'den meydana gelmelidir.
2. Shiley Yetişkin-Kafalı-FENESTRELİ-Uzun Süreli Kullanılabilen- 29 Günlük -Tek kullanımlık iç kanüllü ve yaylı-kilitli konektörlü, çift kanüllü trakeostomi tüpleri olmalıdır.
3. Shiley Trakeostomi Tüplerinin, polivinil klorürden yapılmış bir radyoopak, biyoyumlu harici kanülü olmalıdır.
4. Döner bir boyun plakası, cihazın bireysel boyun anatomilerine uymasına imkân vermelidir.
5. Düzgün, yuvarlak uçlu obturator, uygulamayı kolaylaştırmalıdır.
6. Kafalı Trakeostomi tüpünün, trakeadaki basıncı en aza indirmek için bir ince çeperli, yüksek hacimli, düşük basınçlı kafı olmalıdır.
7. Kaf şişirildiğinde, düşük kaf içi basınçta sızdırmazlık sağlamak üzere trakea'nın doğal şekline uyum sağlamalıdır.
8. Kaf şişirme hattında, kafın şişirildiğini göstermek için, entegre pilot balonu olan bir luer vanası bulunmalıdır.
9. **Tek Kullanımlık kırmızı renkli Dekanülasyon Tıpası**, mekanik ventilasyondan ayrılma süreci sırasında hastayı fenestrasyonlar ve üst hava yolu kanalı içerisinde nefes alıp vermeye zorlamak üzere, harici kanülün proksimal ucunu tıkmak için kullanılabilir olmalıdır.
10. Kırmızı renkli Tek Kullanımlık Dekanülasyon Tıpası, Shiley Trakeostomi Tüplerinin dört ebadının tümünde mevcut olmalı ve ayrıca satın alınabilmelidir.
11. **Tek kullanımlık Dekanülasyon tıpası**; trakeostomi kanülünün proksimal ucunu kapatır ve böylece hastanın fenestrasyon aracılığı ile ya da üst solunum yolundan soluk alıp vermesine izin verebilir olmalıdır.
12. Trakeostomi kanülü, havayolu yönetimi için trakeal erişimde kullanıma amaçlı olmalıdır.
13. Fenestreli trakeostomi kanülleri, bir trakeostomi hastasını güvenli ve verimli bir şekilde mekanik ventilasyondan ayırmak amacıyla fenestrasyon kullanımı istendiğinde de endike olmalıdır.
14. Tek Kullanımlık Dekanülasyon Tıpası ile birlikte kullanıldığında, fenestreli trakeostomi tüpü, hasta için bir mekanik ventilasyondan ayırma ve/veya fonasyon aracı sağlayabilmelidir.
15. Tek Kullanımlık Dekanülasyon Tıpasının, fenestreli trakeostomi tüpleri ile birlikte kullanılması, havayı fenestrasyonlar içerisinde ve tüp çevresinde üst hava yolu ve ses tellerine doğru itebilmelidir.
16. Tek Kullanımlık İç Kanül ve Tek Kullanımlık Dekanülasyon Tıpası; tek kullanım için tasarlanmış olmalı ve temizlenmemeli ya da yeniden kullanılmamalıdır.
17. Shiley tek kullanımlık iç kanül ancak aynı ebattaki shiley tek kullanımlık iç kanül ile değiştirilebilmelidir.
18. Tek kullanımlık dekanülasyon tıpasını uygulamadan önce, fenestrasyonların tıkalı olmadığından ,kafın tamamen indiğinden ve hasta için yeterli hava yolu olduğundan emin olduktan sonra takılabilir olmalıdır.

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

Dr.Öğr.Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 150810-115817-13752
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

SUBGLOTİK ALAN ASPIRASYONLU TRAKEOSTOMİ TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tekli paketlenmiş ve steril olmalıdır.
2. Tüpün kendisi PVC'den üretilmiş olup şeffaf olmalıdır.
3. Latex içermemelidir.
4. Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır.
5. 6.0 – 7.0 – 8.0 – 9.0 – 10.0 mm kafli boyları bulunmalıdır.
6. Kaf özelliği yüksek hacim düşük basınç olmalıdır.
7. Düşük kaf cidar kalınlığı sayesinde kafın şişirilmesi ile oluşabilecek kırışıklıkları önleyerek Ventilatör kaynaklı Pnömoni'nin azalmasına yardımcı olmalıdır.
8. Tüp üzerinde aspirasyon hattı bulunmalı, hasta ventilatörden ayrılmadan trakeostomi tüpün özel sistemi ile subglotik alan aspirasyonu yapılabilmelidir.
9. Distal uçta bulunan kafın basıncının kontrolünün sağlanması amacı ile tübün uç kısmında pilot balon bulunmalıdır.
10. Tübün üzerinde derecelendirme çizgileri bulunmalıdır.
11. Tübün üzerinde tübün boyu yazılı olmalıdır.
12. Tübün üzerinde tübün iç ve dış çapı belirtilmiş olmalıdır.
13. Tübün üzerinde X ray'de görülmesini sağlayan çizgi bulunmalıdır.
14. Tübün ucunda 15 mm konnektör olmalıdır.

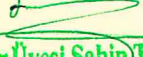
Dr.Öğr.Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üni. Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

DİPOSABLE PENS ŞARTNAMESİ

- 1 disposable pens tek kullanımlık olmalıdır
- 2 abs malzemeden üretilmiş olmalıdır
- 3 düz yapısal formu ile değişik amaçlarda kullanıma uygun olmalıdır
- 4 110 mm uzunluğunda olmalıdır
- 5 Steril edile bilir olmalıdır(134 c⁰ buhar sterilizasyonuna uygun olmalıdır
- 6 Kullanım sonrası aletlerin temizliğinde kullanılan dezenfektanlardan zarar görmemelidir
- 7 Steril tekli paketlerde olmalıdır


Dr. Öğr. Üyesi Recep Ertan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003226-112747-134073
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 kullanılabilmelidir.
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 yapılabilirdir.
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. Small, 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 ISO 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 Sahin TEMEL
İç Hastalıkları ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003220112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Kadir ÇİNDÖĞAN
Dahiliye Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 93394
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri