

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88
MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

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

KAYSERİ
09.01.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **ÇOCUK CERRAHİ A.D.** kullanılmak üzere ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

TACİM DEMİRTAŞ
Dön.Ser.İşlt. Müd.Vek.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1.	GEL POINT LAPAROSKOPIK SİSTEM BÜYÜK (MOR)	1 ADET	
2	GEL POINT LAPAROSKOPIK SİSTEM MİNİ (YEŞİL)	1 ADET	
	(ŞARTNAME EKTEDİR.)		
	YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMEYEN,ACIK ADRES,KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.		
G	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN, TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR. NUMUNESİ GETİRİLEMeyecek CİHAZLAR İÇİN KATOLOG GÖNDERİLECEKTİR.		
H	İSTEKLİ FİRMALARIN T.C. SAĞLIK BAKANLIĞININ ÜRÜN TAKİP SİSTEMİNE (ÜTS) KAYITLI OLDUĞUNU TEŞVİK EDİCİ		

	T.C. BAKANLIĞININ İLGİLİ WEB SİTESİNDEN ALINAN KAYIT BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR. (ÜTS KAYIT ZORUNLULUĞU OLMAMAMSI HALİNDE BU BELGE ARANMAYACAKTIR)		
I	TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEMELERİN T.C. İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASI'TARAFINDAN ONAYLANMIŞ ÜRÜN (BARKOD) NUMARASI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE, ÜRÜN KODU VE BRANŞ KODU ETİKET VE MARKA ADI TEKLİF MEKTUPLARINDA YAZILI OLACAKTIR.		
K	İSTEKLİ FİRMALAR; SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN YAYINLAMIS OLDUĞU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) HÜKÜMLERİNE GÖRE TEKLİF ETMİŞ OLDUKLARI MALZEMELER İLE İLGİLİ, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLUP OLMADIĞINI, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMASI DURUMUNDA SUT KODUNU FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR.		
L	İSTEKLİ FİRMALARIN TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜNÜN İMALATÇISI VEYA İTHALATÇISI OLMADIĞI DURUMLARDA ÜRÜNÜN TEDARİKÇİ FİRMASININ BAYİSİ OLDUĞUNU GÖSTERİR ÜTS KAYITLI BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR.		
M	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.		
N	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERE AİT KALİTE BELGELERİNDE BİRİSİ VE CE BELGESİ VERİLMELİDİR. O NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR. P TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		
O	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		

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.

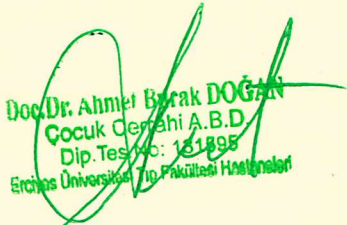
İderemizce istekli ifrmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi içi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları,

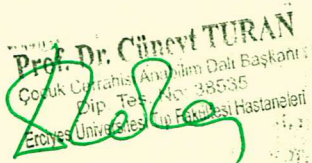
Teklif mektuplarının en geç 22/01/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

GEL POINT MİNİ LAPAROSKOPİK SİSTEM (1.5 – 4 CM / YEŞİL)

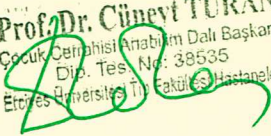
- 1- Yara koruyucunun tamamı disposable olmalıdır.
- 2- Yara koruyucu, atravmatik retraksiyon sağlayan, esnek, sağlam ve şeffaf poliüretan kılıfa bağlanan iki halkadan oluşmalıdır.
- 3- Bu halkaların çapları daha iyi ekartasyon yapabilmesi için birbiriyle aynı olmalı, biri diğerinden küçük olmamalıdır.
- 4- Üst kısımdaki halkanın rengi Beyaz, alt kısımdaki halkanın rengi Yeşil olmalı ve aynı zamanda batin içerisinden kolay çıkartılabilmesi için alt halkada iplik + marker sabitlenmiş olmalıdır.
- 5- Yara koruyucu Lateks içermemelidir. Latex free olmalıdır.
- 6- Yara koruyucunun kolay yerleştirilebilmesi için alt bölümdeki ince Yeşil renkli halka esnek olmalıdır.
- 7- Yara koruyucunun kolay ayarlanabilmesi için üst bölümdeki geniş Beyaz halka içe veya dışa rahatlıkla bükülebilir olmalıdır.
- 8- Yara koruyucu batına yerleştikten sonra ekartasyon da yapılabilmeli ve yara kenarlarını operasyon süresince korumalıdır.
- 9- **Gel Point Laparoskopik Sistemin içerisinde ;**
 - Alexis Yara Koruyucu Poliüretan Alan Açıcı (1.5 – 4 CM)
 - Gel Port Kep
 - Plastik Koruyucu Kep
 - 10 mm lik trokar (3 adet)
 - 12 mm lik trokar (1 adet)
 - Delici Obturatör (1 adet) olmalıdır.
- 10- Gel Point sayesinde ameliyat tek insizyon kesisinde laparoskopik olarak yapılabilir.
- 11- Gel Point Kep Alexis yara koruyucunun üzerine kilitlenebilir olmalıdır.
- 12- Yara koruyucu cerrahi işlem sonrasında tek hareketle alt kısımdaki ince Yeşil halka batin içerisinden çekilerek kolayca çıkarılabilir.
- 13- Yara koruyucu 1.5 cm - 4 cm büyüklüğündeki insizyonlarda kullanılabilir.
- 14- Minimal insizyon, 360 derecelik çalışma alanı sağlamalıdır.
- 15- Yara kenarlarını temas ile kontaminasyona karşı korumalıdır.
- 16- İnsan gücüne ve metal ekartöre gerek kalmadan germe işlemini ürünün kendisi yapmalıdır.
- 17- İnsizyon alanına yerleştirildikten sonra o bölgedeki enfeksiyon riskinin azalmasına yardımcı olmalıdır.
- 18- Retraktör, gerilimi dağıtmalı tek bir noktada toplamamalı dolayısıyla doku travmasını ve post - op dönemdeki ağrıyı azaltmalıdır.
- 19- Laparoskopik prosedürlerde gaz kaçağına engel olarak kullanılabilir.
- 20- Retraktörün şeffaf olan kısmı sağlam ve dayanıklılığı sağlayan "poliüretan" malzemeden yapılmış olmalıdır.
- 21- Yara kenarlarını görebilmek için retraktör şeffaf olmalıdır.
- 22- Batının dışında kalan halkası elle kolaylıkla bükülebilir olmalıdır.
- 23- Yara koruyucunun halkaları arasındaki torbanın uzunluğu kullanım kolaylığı için 18 cm den fazla olmamalıdır.
- 24- Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.


Doç.Dr. Ahmet Barak DOĞAN
Çocuk Cerrahisi A.B.D.
Dip. Tes. No: 181895
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Prof. Dr. Cüneyt TURAN
Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı
Dip. Tes. No: 38535
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

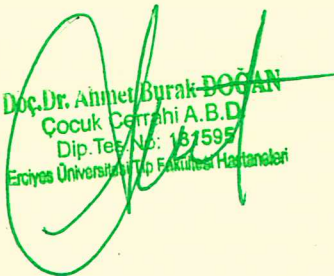
Değerlendirme de; Ürünün kullanım kolaylığı, teknik özelliklerinin üstünlüğü ve vaka esnasında sağladığı avantajlar dikkate alınacaktır.


Doç. Dr. Anmer Burak DOĞAN
Çocuk Cerrahisi A.B.D.
Dip. Tes. No: 137595
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Prof. Dr. Cüneyt TURAN
Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı
Dip. Tes. No: 38535
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

GEL POINT LAPAROSKOPIK SİSTEM (1.5 – 7 CM / MOR)

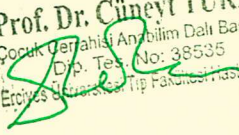
- 1- Yara koruyucunun tamamı disposable olmalıdır.
- 2- Yara koruyucu, atravmatik retraksiyon sağlayan, esnek, sağlam ve şeffaf poliüretan kılıfa bağlanan iki halkadan oluşmalıdır.
- 3- Bu halkaların çapları daha iyi ekartasyon yapabilmesi için birbiriyle aynı olmalı, biri diğerinden küçük olmamalıdır.
- 4- Üst kısımdaki halkanın rengi Beyaz, alt kısımdaki halkanın rengi Mor olmalı ve aynı zamanda batın içerisinden kolay çıkartılabilmesi için alt halkada iplik + marker sabitlenmiş olmalıdır.
- 5- Yara koruyucu Lateks içermemelidir. Latex free olmalıdır.
- 6- Yara koruyucunun kolay yerleştirilebilmesi için alt bölümdeki ince Mor renkli halka esnek olmalıdır.
- 7- Yara koruyucunun kolay ayarlanabilmesi için üst bölümdeki geniş Beyaz halka içe veya dışa rahatlıkla bükülebilir olmalıdır.
- 8- Yara koruyucu batına yerleştikten sonra ekartasyon da yapabilmeli ve yara kenarlarını operasyon süresince korumalıdır.
- 9- **Gel Point Laparoskopik Sistemin içerisinde ;**
 - Alexis Yara Koruyucu Poliüretan Alan Açıcı (1.5 – 7 CM)
 - Gel Port Kep
 - Plastik Koruyucu Kep
 - 10 mm lik trokar (3 adet)
 - 12 mm lik trokar (1 adet)
 - Delici Obturatör (1 adet) olmalıdır.
- 10- Gel Point sayesinde ameliyat tek insizyon kesisinde laparoskopik olarak yapılabilmelidir.
- 11- Gel Point Kep Alexis yara koruyucunun üzerine kilitlenebilir olmalıdır.
- 12- Yara koruyucu cerrahi işlem sonrasında tek hareketle alt kısımdaki ince Yeşil halka batın içerisinden çekilerek kolayca çıkarılabilmelidir.
- 13- Yara koruyucu 1.5 cm - 7 cm büyüklüğündeki insizyonlarda kullanılabilmelidir.
- 14- Minimal insizyon, 360 derecelik çalışma alanı sağlamalıdır.
- 15- Yara kenarlarını temas ile kontaminasyona karşı korumalıdır.
- 16- İnsan gücüne ve metal ekartöre gerek kalmadan germe işlemini ürünün kendisi yapmalıdır.
- 17- İnsizyon alanına yerleştirildikten sonra o bölgedeki enfeksiyon riskinin azalmasına yardımcı olmalıdır.
- 18- Retraktör, gerilimi dağıtmalı tek bir noktada toplamamalı dolayısıyla doku travmasını ve post - op dönemdeki ağrıyı azaltmalıdır.
- 19- Laparoskopik prosedürlerde gaz kaçağına engel olarak kullanılabilmelidir.
- 20- Retraktörün şeffaf olan kısmı sağlam ve dayanıklılığı sağlayan "poliüretan" malzemeden yapılmış olmalıdır.
- 21- Yara kenarlarını görebilmek için retraktör şeffaf olmalıdır.
- 22- Batının dışında kalan halkası elle kolaylıkla bükülebilir olmalıdır.
- 23- Yara koruyucunun halkaları arasındaki torbanın uzunluğu kullanım kolaylığı için 18 cm den fazla olmamalıdır.


Doç. Dr. Ahmet Burak DOĞAN
Çocuk Cerrahi A.B.D.
Dip. Tes. No: 187595
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Prof. Dr. Cüneyt TURAN
Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı
Dip. Tes. No: 38535
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

24- Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.
Değerlendirme de; Ürünün kullanım kolaylığı, teknik özelliklerinin üstünlüğü ve vaka esnasında sağladığı avantajlar dikkate alınacaktır.


Doç. Dr. Ahmet Bıtrak DOĞAN
Çocuk Cerrahisi A.B.D.
Dip. Tes. No: 131695
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Prof. Dr. Cüneyt TURAN
Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı
Dip. Tes. No: 38535
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri