

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

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

KAYSERİ
15.01.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **KARDİYOLOJİ 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.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1.	MİKRO KATETER TEK LÜMENLİ	20 ADET	
2	PTCA MİKRO KATETER TEK LÜMENLİ	20 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 VERİLMEMEYEN,ACIK ADRES,KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFİN 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 KATALOG 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 OLMAMASI 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 ALINACAKTIR.		
O	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALINACAKTIR.		

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 sunulması,

Teklif mektuplarının en geç 17/01/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

DESTEK AMAÇLI KATETER UZATMASI (RX) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1) Kılavuz kateter destek sorunu yaşanan olgularda; kılavuz kateterin desteğini artırmak amacıyla geliştirilmiş, ana katetere eklenen mikro kateter sistemi şeklinde geliştirilmiş olmalıdır.
- 1.2) Kateter yapısı tek operatör kullanımına uygun yapıda (RX) olmalıdır.
- 1.3) Kateter uzatması 6F ve 7F içerisinde seçilebilmelidir.
- 1.4) Kateterin toplam çalışma uzunluğu 150cm (+/-10cm); uzatma segmenti 25cm (+/-5cm), geçiş segmenti ise 17cm (+/-5cm) olmalıdır.
- 1.5) Kateter ucunda ve uzatılabilir segment proksimalinde radyopak işaret olmalıdır.
- 1.6) 6F için minimum 0.056" , 7F için minimum 0.062" olmalıdır.
- 1.7) Kateter uzatma ucu yumuşak olmalı ve travmaya sebebiyet vermemelidir.
- 1.8) Uzatma kılavuz kateterin tutamağı üzerinde kateter kalınlığı ile iç çap genişliği bilgileri kayıtlı olmalıdır.
- 1.9) İç lümeni pürüzsüz olmalıdır.

Prof. Dr. Mehmet KALAY
Kardiyoloji AD.
Dip. No: 2453
Erciyes Univ. Tıp Fak. Hastaneleri

Prof. Dr. Ali DOĞAN
Kardiyoloji AD. Başkanı
Dip. No: 3622
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

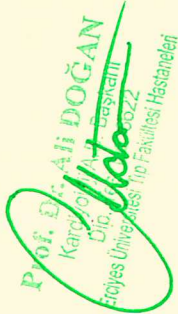
Dr. Şaban KILIÇ
Kardiyoloji AD. Başkanı
Dip. No: 3622
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

MİKRO KATETER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Rekanalizasyon amacıyla kullanım için üretilmiş olmalıdır.
2. Yüksek tork gücüne sahip olmalıdır.
3. Yüksek itme gücüne sahip olmalıdır.
4. Kateter (distal) uzak ucu incelen uç (dilatör) yapısında olmalıdır.
5. Kateter distalinde radyopak işaret olmalıdır.
6. Proksimal segment plastik kaplama ile kaplanmış olmalı ve pıhtı atma riskini ortadan kaldırmış olmalıdır.
7. Proksimalsegment ile konektör arasına rotasyonu olanaklı kılan ve kırılmaya karşı direnci yükselten özel kuvvetlendirici eklenmiş olmalıdır.
8. 0.014" inç kalınlığında kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
9. 0.016" inç giriş profiline sahip olmalıdır.
10. Distal segment hidrofilik kaplama ile kaplanmış olmalıdır.
11. Proksimal shaft en fazla 2.8F, distal shaft en fazla 2.6F kalınlığında olmalıdır.
12. Kateter uzunluğu 135cm ve 150cm (+/-5cm) olmalıdır.
13. Ürün steril, orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
14. Firma malzemenin miadına 3(üç)ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
15. Ölçüsü biten ürünler başka ölçülü ürünlerle değişebilmelidir.
17. Fabrika üretiminin durması ya da başka benzeri durumlarda ürün eş yada benzer ürünlerle değiştirilmelidir.
18. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır


Prof. Dr. Mehmet KALAY
Kardiyoloji AD.
Dış No: 2153
Erciyes Univ. Tıp Fak. Hastaneleri


Dr. Şaban KUTLU
Kardiyoloji AD.
Erciyes Univ. Tıp Fak. Hastaneleri


Prof. Dr. Ali DOĞAN
Kardiyoloji AD.
Dış No: 2153
Erciyes Univ. Tıp Fak. Hastaneleri