

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  
07.11.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **TIBBİ SARF DEPO** kullanılmak üzere İhtiyacı 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	<b>TIBBİ SARF DEPOYA 7 KALEM MALZEME ALIMI</b>		
	<b>(MALZEME LİSTESİ VE ŞARTNAMELER EKTEDİR.)</b>		
	<b>*Ürünlerin marka ve modelleri belirtilecektir. *Ürünün UBB-SUT kodu-Barkod no'su teklif formunda yazılı olmalıdır. *Teklif veren firmalar antetli formlarında firma bilgileri vergi numarası, mail, telefon v.s. okunaklı olmalıdır.</b>		
	<b>*TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.</b>		
A	<b>SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.</b>		
B	<b>TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.</b>		
C	<b>ZAMANINDA VERİLMİYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.</b>		
D	<b>TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFİN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.</b>		
E	<b>TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.</b>		
F	<b>TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.</b>		
G	<b>YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI</b>		

	ZORUNLUDUR.		
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 BAYISI 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	SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.		
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 yapılamadığı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca adına Kurumun hazırlamış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdaremizce; 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. İdaremizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibariyle TITUBB sisteminde 'Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)' durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.' Hususları belirtilmiştir.

İdaremizce 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 22/11/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr




## HUMİDVENT FİLTRE (PEDIATRİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Filtrenin çekirdeğinde, mekanik ve elektronik filtre özelliği olan bir membran bulunmalıdır.
2. Filtre, hidrofobik özelliğe sahip olmalıdır.
3. Filtre pediatrik hastalarda kullanılmalıdır.
4. Filtre, şeffaf görünümünde olmalıdır
5. Klinik uygulamaya göre değişik boyutları mevcut olmalıdır.
6. Örnekleme hattı girişine sahip olmalıdır.
7. Teknik özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır:
  - Virüs tutma 99.99%
  - Bakteri tutma: 99.99%
  - Nemlendirme Vt:50 ml en az 31 mg H<sub>2</sub>O
  - Rezistans < 0.6 hPa (30 L/dak)
  - Ağırlık en az 17 gr
  - Kompres 0 ve 45 derecede max.22 ml., 90 derecede 15 ml
  - Minimum hacim 50-250 ml
8. 93/42/EEC Avrupa Birliği normları ve yönetmeliklerine, ayrıca medikal cihazlar yönetmeliklerine uygun olmalı ve uygunluğu belgelenmelidir. Uygun olmayan ürünler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
9. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.
10. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, barkodu ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
11. Malzeme, depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

Doç. Dr. Yılmaz SEÇİLMİŞ  
Çocuk Hastalıkları ve Hastalıkları Çocuk Hastalıkları Uzmanı  
E-posta: yilmaz@12637  
Etilim Hastaneleri Tıp Fakültesi Hastaneleri

## AEROSOL MASKE SETİ -YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ


1. Setin içerisinde bir adet maske, nebulizasyon haznesi ve nebül bağlantı kanülü (Oksijen kaynağına) bulunmalıdır.
2. Etkif ilaç nebulizasyonu yapılmasına uygun olmalıdır.
3. Set tekli olarak paketlenmiş olmalıdır.
4. İlaç nebulizasyonu için hazne kolay açılıp kapanmalıdır.
5. Hazne kısmı şeffaf olmalı
6. İlacı oksijenle buharlaştırıp gönderecek mekanizması olmalı
7. Kanallı, özellikle kırılma ve bükülmeye dayanıklı 200± 10 cm bağlantı hortumu olmalı.
8. Bağlantı kanülü üniversal olup hastane oksijen hattına uyumlu olmalıdır.
9. Setin içerisinde; mekanik ventilatördeki hastalara da nebül tedavisi verebilmek için inspirasyon hattındaki solunum devresine bağlantı sağlayacak uygun aparat ( T şeklinde) olmalı.
10. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, barkodu, lot no, ürünün içeriğı hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
11. Ürüne hastanedeki farklı kliniklerde kullanılıp denendikten sonra uygunluk verilecektir. Bu nedenle yeteri kadar numune sağlanabilmelidir.
12. Malzeme, depoya teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

  
Dr.Özgür Üyesi  
İç Hastalıkları ve Akciğer Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tez. No: 137522  
Erovesi Ünivesitesi - Erovesi 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 ve 20(+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. Öğretmen İzzet KESKİ  
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı  
Dip. Tes. No: 137522  
Etiler Hastanesi İç Hast. Hastanesi

**İNTİRİKEYİT (MUSLUKLU) ÜC YOLLU TEKNİK ŞARTNAMESİ (No:20-22 )**

1. Kanül kısmı Virgin TEFLON (PTFE) kaplı olmalıdır.
2. Serum infüzyonu sırasında dışarıdan ilaç verilebilmesini sağlayan musluk-port yer almalıdır.Port kısmında ilacın geri kaçmasına izin vermeyecek şekilde bir valf sistemi yer almalıdır.
3. IV kanülün tespitini kolaylaştırmak için yanlarında kanatlar yer almalıdır.
4. IV kanülün paket üzerinde ürün lot numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı, Raf ömrü depo teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalı
5. Her teklif edilen ürün için 10 adet deneme numunesi verilecektir. Denenen örneklerde tekrarlanan intravenöz giriş sırasında körüklenme ve deformasyon oluşma sıklığı %10 u geçmeyen ürünler teknik açıdan yeterli sayılacaktır.
6. Musluklu üç yollu olmalıdır

  
E. Özes Üniv. Hastahane  
I. p. Tes. No. 15010-115817-137522  
I. Hast. ve Tedavi Bakım Uzmanı  
E: (0212) 312 11 11  
F: (0212) 312 11 11



