

T.C.  
ERCİYES 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  
12.12.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON AD. 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.	LARİNGEAL MASKE NO 1	30 adet	
2.	LARİNGEAL MASKE NO 1.5	10 adet	
3.	LARİNGEAL MASKE NO 2	30 adet	
4.	LARİNGEAL MASKE NO 2.5	10 adet	
5.	LARİNGEAL MASKE NO 3	20 adet	
6.	LARİNGEAL MASKE NO 4	80 adet	
7.			
8.	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.		
	*Ürünlerin marka ve modelleri belirtilecektir. *Teklif veren firmalar antetli formlarında firma bilgileri vergi numarası,mail,telefon v.s. okunaklı olmalıdır. *Ürünün UBB-SUT kodu-Barkod nosu formda yazılı olmalıdır.		
	<b>TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR</b>		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMİYEN, AÇIK 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		

	<b>YAZILMALIDIR.</b>		
<b>F</b>	<b>TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.</b>		
<b>G</b>	<b>YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.</b>		
<b>H</b>	<b>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)</b>		
<b>I</b>	<b>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.</b>		
<b>K</b>	<b>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.</b>		
<b>L</b>	<b>İSTEKLİ FİRMALARIN TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜNÜN İMALATÇISI VEYA İTHALATÇISI OLMADIĞI DURUMLARDA ÜRÜNÜN TEDARİKÇİ FİRMASININ BAYISI OLDUĞUNU GÖSTERİR ÜTS KAYITLI BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR.</b>		
<b>M</b>	<b>ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.</b>		
<b>N</b>	<b>TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERE AİT KALİTE BELGELERİNDE BİRİSİ VE CE BELGESİ VERİLMELİDİR.</b> <b>O NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.</b> <b>P TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.</b>		
<b>O</b>	<b>SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.</b>		
<b>P</b>	<b>TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.</b>		

**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 itibarıyla TİTUBB 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 sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç 23/12/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

## HAVAYOLU VENTİLASYON MASKESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Herhangi bir yardımcı enstrüman kullanmadan da uygulanabilmelidir.Maskenin yerleştirilebilmesi için kaf kısmının arkasında parmak girebilecek bir cep olmalı ve bu sayede ürün parmak yardımı ile manipule edilebilneli,ikinci bir enstrüman gerekmeden tek elle hızlıca yerleştirilebilmelidir.
2. Ürünün konektör kısmı hariç tamamı % 100 silikon'dan imal edilmiş olmalıdır ,Lateks,PVC ve kanserojen madde içermemelidir.Bu husus kurum istediği takdir de TÜBİTAK tan belgelenecek tir
3. En az 40 kere kullanılabilir olmalıdır ve bu firma tarafından ürün orjinal paketi içerisine konmuş bir kayıt kartı ile tespit edilebilmelidir.Ürünler 40. Kullanımlarında dahi üründen kaynaklanan herhangi bir hasarda yenisi ile değiştirilmelidir.
4. Ürün buhar otoklavında 134C° (Yüzotuzdört)'de 3 dakika'da sterilize edilmelidir.
5. Birbirine yapışık iki %100 silikon tüp ve maske yapısındaki kaftan oluşacak, tüpün solunumla ilgili olanı tel destekli sarmal (spiralyapıda) diğeri ise düz yapıda, gastric kanala giriş için uygun yapıda olacaktır.Tüpler şeffaf olmalı ve bu sayede hastanın ventilasyon performansı gözlemlenebilmelidir.
6. Ürün hasta anatomisine daha uyumlu olarak yerleşmesi için %100 silikon çift kahlı olmalı,farinks'e tam uyum göstermeli,bu sayede sekresyon ve hava sızıntılarını engelleyen yapıda olmalıdır.
7. Ürün PPV kullanımına olanak tanımalı,bu husus yapılmış olan bilimsel çalışmalar ile belgelenebilmeli,herhangi bir şekilde kaçak yapmamalı,yerinden hareket etmemelidir.
8. Gastrik kanala ait tüp nasogastrik tüpün geçişine uygun olacaktır. Burada ençok 18(onsekiz)mm.lik nasogastrik sonda geçişi sağlanacaktır.
9. Ucunda anestezi devresine bağlanmayı sağlayıcı 15mm.lik standart konnektörü bulunmalıdır.
10. Hasta tarafından ısırılarak havayolu tüpüne zarar vermemesi için iki tüpün kafa bağlanma bölgesinde koruyucu bir katmana (bite-block) sahip olacaktır.
11. 11-Anatomik yapısı bozuk,pozisyon verilemeyen zor havayolu hastalarında, baş-boyun manipülasyonu yarı nötr halde yerleştirilebilmesi için paslanmaz çelikten imal edilmiş yerleştirme aparatı bulunmalı ,aparatin kolayca kavranabilen bir tutgaç kısmı bulunmalı ve bu sayede kolayca esnetilmemeli ve rijit manevralara dayanabilecek yapıda olmalı,sert ve hızlı manipüle edilebilmeli,bu aparat ürünün dış kısmında iki tüpün birleşme noktasında bulunan bir cep kısmına oturtulduktan sonra her iki tüp tutgaç kısmına yakın bir bölgede aparatın her iki yanına yerleşip,sabitlenebilmelidir.Ürünün hastaya temas eden kısmı tahriş etmemesi için silikon ile kaplanmış olmalıdır Ürünün bu özelliği de CE belgesinde belirtilmelidir
12. Ürünler ile birlikte ürünün kullanıma hazırlanabilmesi için her bir takım (6 adet) ürün ile birlikte ürünün 1 adet kaf deflatöründe ürünler ile birlikte teslim etmelidir.
13. Her bir Havayolu Ventilasyon Maskesi ile birlikte bulaşıcı hastalık taşıyan zor havayolu hastalarında kullanıldığında enfeksiyon riskinden korunmak amacı ile aynı adette aynı benzer teknik özelliklere sahip olan anatomik yapıya uygun eğimli tek kullanımlık PVC den imal edilmiş olan ve hangi boylarda alınacağı klinik tarafından belirlenecek olan Mide Aspirasyonu yapabilen Havayolu Maskesi verilmelidir.
14. Teklif veren firmalar teknik şartnamenin tüm maddelerine uyduklarını madde madde yazılı olarak beyan edeceklerdir
15. Ürünlerin numuneleri incelenecek olup,bu inceleme sonucunda karar verilecektir.
16. Ürünlerin numuneleri gerekli görüldüğü takdirde performans'a tabi tutulacaktır.
17. Ürünler tüm boyları için önerilen hava basınçları ile şişirildiğinde kaf içi basıncı mukozaya zarar vermemesi açısından 60H<sub>2</sub>O (+/- 20 H<sub>2</sub>O) 'nı geçmemelidir.
18. Maske numaraları ve kaf şişirme basınçları aşağıdaki gibi olmalıdır.

PROF. DR. AYŞE ÖZGEY  
Anesteziyoloji ve Yoğun Bakım Uzmanı  
Dış No: 8111 / İç No: 3032  
Fakülte Hastaneleri

No:1	3-5 kg yenidoğan	Maximum 4 ml hava ile kaf şişirilir	60H <sub>2</sub> O kaf basıncı.
No:1,5	5-10kg'a kadar olan çocuklarda	Maximum 7ml hava ile kaf şişirilir.	60H <sub>2</sub> O kaf basıncı.
No:2	10-20kg'a kadar olan çocuklarda	Maximum 10ml hava ile kaf şişirilir.	60H <sub>2</sub> O kaf basıncı.
No:2,5	20-30kg'a kadar olan çocuklarda	Maximum 14ml.hava ile kaf şişirilir.	60H <sub>2</sub> O kaf basıncı.
No:3	30kg'dan erişkine kadar	Maximum 20ml hava ile kaf şişirilir.	60H <sub>2</sub> O kaf basıncı.
No:4	Normal ve büyük erişkinler için	Maximum 30ml hava ile kaf şişirili	60H <sub>2</sub> O kaf basıncı.
No:5	Büyük ve kilolu erişkinler için	Maximum 40ml.hava ile kaf şişirilir.	60H <sub>2</sub> O kaf basıncı.

