

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  
12.12.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin ÇOCUK ACİL ÜNİTESİ 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.	İNFÜZYON KEMİK İÇİ UYGULAMA İĞNESİ	5 adet	
2.			
3.	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 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	YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI 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 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	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. 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 esaslara 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

## KEMİK İÇİ İNFÜZYON İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set damar yolu bulunamayan hastalarda kemik içi infüzyon amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
2. Set içerisinde: 1 adet İntraosseöz iğne, 1 adet Serum Seti ara bağlantısı, 1 adet hasta kol bandı, 1 adet de iğne atık kutusu ve 1 adet stabilizatör yer almalıdır.
3. Set steril .Blister ambalajlarda paketlenmiş olmalı ve üzerinde part no , içerik bilgileri, son kullanım tarihi, ve iğne ölçüleri açık bir şekilde yazılı olmalıdır.
4. İntraosseöz iğne ile damar yolundan gönderilebilen her türlü kan ve kan ürünleri, sıvı ve ilaçlar IO yol ile de gönderilebilmelidir.
5. İntraosseöz iğne üzerinde, penetrasyon doğruluğunu göstermek amacıyla ölçüm çizgileri olmalıdır.
6. İntraosseöz iğne, 90 derece dik açıda Driver ile hızla döndürülerek kemik içine yerleşimi sağlanmalıdır.
7. İntraosseöz iğne isteği yapan birimin isteğine bağlı olarak 45mm 25mm veya 15 mm uzunluğunda teslim edilmelidir.
8. Serum seti ara bağlantısının bir tarafı luer lock .diğer tarafı iğnesiz valf girişi şeklinde olmalı ve ortasında açma-kapama klemp bulunmalıdır.
9. Hasta kol bandı dikkat çekecek bir renkte olmalı, üzerinde uygulamanın saat ve tarih bilgilerinin yazılabileceği yerleri olmalı ve kolay uygulanabilir olmalıdır.
10. iğne atık kutusu İntraosseöz iğne atıkları için dizayn edilmiş olmalı, iğne kutu içerisine girdikten sonra tekrar geri çıkmasını engellemelidir.
11. Set içinde yer alan Stabilizatör, iğne ile ara bağlantının birleşmesini engellemeyecek şekilde ve iğneyi dışarıdan gelecek darbelerle karşı koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
12. Stabilizatör kolay uygulanabilen ve cilde yapışan kısımlarında şeffaf boşlukları olmalıdır.
13. Teslim edilen Set ve Stabilizatörler, teslim tarihi itibarıyla en az 2(iki )yıl miadlı olmalıdır.
14. Set ile birlikte kullanılacak Driver üretici firmanın en son ürettiği modeli olmalıdır.
15. Set ile birlikte kullanılacak Driver üzerinde Pil durumunu gösteren ışığı olmalı, ışık pili bitmesine en az 10 uygulama kala yanıp sönmeye uyarı vermelidir.
16. Set ile birlikte kullanılacak Driver' in ucunda, iğnenin yerleştirilmesini ve sabitlenmesini kolaylaştırmak amacıyla miknatis sistemi olmalıdır.
17. Set ile birlikte kullanılacak Driver' in kullanılmadığı zamanlarda ve yanlışlıkla basılmasını engellemek için tetik kısmını kanatan kapak mekanizması olmalıdır.
18. İğnelere uyumlu 1 Adet Driver verilmelidir.

Doç.Dr. Yılmaz SEÇİMİS  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı  
E-posta Adresi: ysechims@f170.com.tr  
E-posta Adresi: ysechims@f170.com.tr  
E-posta Adresi: ysechims@f170.com.tr

Prof.Dr. Mustafa KARAKÜÇÜ  
Çocuk Sağ ve Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tıp Fak. No: 170  
E-posta Adresi: mkarakucu@f170.com.tr