

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
12.12.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin RADYODİAGNOSTİK 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.	GUIDE WIRE 0.035 180 CM ROAD RUNNER	50 adet	
2.	PORT KATETER YETİŞKİN	60 adet	
3.	7 F EMBLOKTOMİ KATETERİ	30 adet	
4.	MİKRO KILAVUZ TEL 0.14 200 CM	25 adet	
5.	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.		
	TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR		
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 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. 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.

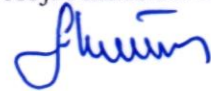
MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

0.35 GUIDE WIRE ROAD RUNNER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter değişimi veya yönlendirmesi, darlık geçişi için ekstra desteğe ihtiyaç duyulan kompleks tanısal ve girişimsel işlerde kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. 0,35 inch kalınlığında ve 175-190 cm aralığında uzunluğu olmalıdır
3. Özel inceltilmiş süper elastik nitinol uç yapısı olmalıdır.
4. Kılavuz tel kullanım sırasında mükemmel torque (döndürme) kontrolü sağlamalıdır.
5. Manevra hareketini distal uca aktarma kabiliyetine sahip olmalıdır.
6. Dar ve zor anatomilerde ulaşmayı sağlamak için üzeri hidrofilik kaplama olmalıdır, manipülasyon esnasında sürtünmesi sıfır olmalıdır.
7. Görüntü alabilmek için uç kısmı platinium sarmal yapıda ve floppy (esnek) olmalıdır.
8. Ekstra sert şaftlı olup, zor anatomik yapılarda kırılma, bükülme oluşturmamalıdır. Telin sertliğinin yeterliliği ayrıca klinik tarafından değerlendirilecektir.
9. 3 cm lik distal uç kısmı incelemek sonlanmalı, hareket iletilirliği 1:1 olmalıdır. uç 5 cm lik kısmı **radio-opak** olmalıdır.
10. Kılavuz tel gönderebilmek ve yönlendirebilmek için bir adet Torgue içeren set halinde olmalıdır.
11. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
12. Ürün tek bir steril paket içinde olmalıdır.
13. Ürün, teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
14. Firma malzemenin miadına 3 (üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
15. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürün ile değiştirilecektir.
16. Ürün değişimleri 3 hafta içinde gerçekleştirilecektir.

Prof. Dr. Güven KAHRİMAN

Radyoloji Anabilim Dalı Öğr. Üyesi



8-FRENCH PORT KATETER TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Kateter uzun süreli vasküler infüzyon amaçlı tasarlanmış olmalı ve MR uyumlu olmalıdır.
2. Kateterin bio ve hemo uyumluluğu yüksek olmalıdır.
3. Rezervuar septumu silikon yapıda olmalı ve çapı 12mm - 12.5 mm arasında olmalıdır.
4. Rezervuar yüksekliği kolay hissedilebilmesi için 12mm - 12.5 mm arasında olmalı, taban çapı 25 mm'yi geçmemeli ve üzerinde 3 adet sabitleme deliği bulunmalıdır.
5. Eliptik üçgen tasarımı olmalıdır.
6. Kateter ve rezervuar ayrı ayrı olmalı, kateter sabitleme kilidi kolay kitlenebilir özellikte olmalıdır.
7. Kateter çapı 8-F, uzunluğu en az 40- 50 cm olmalıdır. Kateter üzerinde cm işaretleri olmalı bu sayede damara kaç cm giriş yapıldığı belirlenebilmelidir.
8. Kateter uygulama seti seldinger yöntemli olmalıdır. Kateter yerleştirme işleminde ihtiyaç duyulacak tüm malzeme ile aynı ambalaj içinde bulunmalıdır. Ambalaj içeriği aşağıda belirtilmiştir.
 - 1 adet Port kateter rezervuarı
 - 1 adet 8 F poliüretan kateter
 - En az 1 adet konneksiyon halkası
 - 1 adet düz huber iğne
 - 1 adet intraducer
 - 1 adet J uçlu 0.035 inch 40- 60 cm klavuz tel
 - 1 adet 18G giriş iğnesi
 - 1 adet tünel açıcı trokar
9. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
10. Ürün, teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
11. Firma malzemenin miadına 3 (üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
12. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürün ile değiştirilecektir.
13. Ürün değişimleri 3 hafta içinde gerçekleştirilecektir.

Prof. Dr. Güven KAHRİMAN

Radyoloji Anabilim Dalı Öğr. Üyesi



ÇİFT LÜMENLİ 7F EMBOLEKTOMİ KATETER

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter 7F ve **çift lümenli** olmalıdır, distaldeki balonu ayrı bir kanalla şişirilebilmelidir.
2. Kateter shaft uzunluğu 90-110 cm arasında olmalıdır.
3. Kateterin balon ucu marker ile belirlenmiş olmalıdır.
4. Kateter 0.035'' rehber tel üzerinden ilerletilebilmelidir.
5. Balon kateteri fleksibl, kayıcı olmalıdır.
6. Kateterin hidrofilik olması tercih sebebidir.
7. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
8. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
9. Firma malzemenin miadına 3 (üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
10. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürün ile değiştirilecektir.
11. Ürün değişimleri 3 hafta içinde gerçekleştirilecektir.

Prof. Dr. Güven KAHRİMAN
Radyoloji Anabilim Dalı Öğr. Üyesi



0.014 MİKRO KILAVUZ TEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Girişimsel Radyolojik işlemlerde anjioplasti veya stentleme için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Mikro kılavuz tel çekirdeği yeterince esnek ve uygun sertliğe sahip özel metal alaşımdan yapılmış olmalıdır. Mikro kılavuz tel anjioplasti veya stentleme esnasında yeterli kılavuz tel desteği oluşturmalıdır.
3. Mikro kılavuz telin distali kaygan ve hidrofilik olmalı
4. Kılavuz tel kullanım sırasında mükemmel torque (döndürme) kontrolü sağlamalıdır.
5. Kılavuz telin ucuna şekil verilebilmeli ve verilen şekil değiştirilmediği sürece kalıcı olmalıdır.
6. Kılavuz tel **radio-opak** özelliğe sahip olmalıdır, distal ucu da daha görünür olmalıdır.
7. Kılavuz telin distal ucu farklı damar yapılarına uyum sağlayabilmesi ve zarar vermemesi için yeterince esnek, yumuşak ve atravmatik olmalıdır.
8. Mikro kılavuz tel 0.014 inç çapında olmalıdır.
9. Mikro kılavuz tel 180- 210 cm arası uzunlukta olmalıdır.
10. Malzemeler teker teker ambalajlanmış steril paketlerde olmalı ve paket üzerinde Uluslararası standartlara uygun kılavuz telin ölçüleri, kod numarası, lot numarası, sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmelidir.
11. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
12. Mikro kılavuz telin CE belgesi olmalı ve kutu üzerinde işareti bulunmalıdır.
13. Firma malzemenin miadına 3 (üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
14. Ölçüsü biten ürün başka ölçülü ürün ile değiştirilecektir.
15. Ürün değişimleri 3 hafta içinde gerçekleştirilecektir.

Prof. Dr. Güven KAHRİMAN

Radyoloji Anabilim Dalı Öğr. Üyesi

