

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 **FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON 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	<b>BAKTERİ FİLTRESİ</b>	<b>1000 ADET</b>	
	<b>(TEKNİK ŞARTNAME 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 VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.</b>		
D	<b>TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN 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</b>		

	ADLI 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 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 sunmaları,

Teklif mektuplarının en geç 25/12/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr



03.12.2024

FİZİK TEDAVİ SERVİSİ KARDİOPULMONER REHABİLİTASYON ÜNİTESİ İÇİN SOLUNUM FONKSİYON TESTİ  
BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-SFT bakteri filtresi, test yapılırken hem expirasyon hemde inspirasyon sırasında %0.40 dan fazla direnç göstermemelidir

2-SFT bakteri filtresi, her hastadan sonra değiştirilebilir olmalıdır

3-SFT bakteri filtresi ,%99.900 bakteriyal , %99.900 viral filtrasyon etkinliği sağlamalıdır

4-Plastik kap içerisinde herhangi bir kimyasal yapıştırıcı kullanılmamalı ve bundan kaynaklanan hastanın akciğerine herhangi bir yabancı maddenin gitmesi engellenmelidir.

5-SFT bakteri filtresinin cihaza giriş çapı 33 mm, hastanın ağzına alacağı yer hastanın daha iyi kavraması için oval olmalıdır.

6-SFT bakteri filtresinin CE standartlarına uygunluk belgesi olmalıdır

7-Ürün ambalajı üzerinde lot no su ve üretim ve son kullanma tarihi , dış koli üzerinde miktar ve ürün üretici bilgileri bulunmalıdır.

8-Ürün miambalaj içinde ve steril olmalıdır.

9-Ürün miyadi 5 yıl olmalıdır.

10-Ürünle ilgili problem çıktığında değişimin yapılması garanti edilmelidir.

11-Ürün 1000 adet değildir.

Prof Dr Mustafa ÇALIŞ

Anabilim Dalı Başkanı

Prof. Dr. Mustafa ÇALIŞ  
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon AD.  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç DR İsa Cüce

Doç. Dr. İsa CÜCE  
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD.  
Diyadiniz 153005 - Ünye, Trabzon İli, Türkiye  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

FİZİK TEDAVİ SERVİSİ KARDİYOPULMONER REHABİLİTASYON ÜNİTESİ SFT TESTİ BAKTERİ FİLTRESİ GEREKÇESİ

Kardiyopulmoner rehabilitasyon ünitesinde sft cihazı mevcut olup ; tedavi edilen hastalara spirometrik ölçüm, solunum fonksiyon testleri ve değerlendirmelerin yapılabilmesi için vyntus CPX marka cihazda kullanılmak üzere bakteriyel / viral filtre gerekmektedir.

Prof Dr Mustafa ÇALIŞ

Anabilim Dalı Başkanı

**Prof. Dr. Mustafa ÇALIŞ**  
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD.  
Fak. No: 7413  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri