

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88

KAYSERİ
SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
06/05/2019

Üniversitemiz Tıp Fakültesi KBB BÖLÜMÜ (SÜLEYMAN SARI) bölümünün ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

BAKİ MURATOĞLU
İŞLETME MÜD. YRD.

S.no	malzemenin cinsi	Miktarı	Birim fiyatı
1	BAHA İMPLANT	1 ADET	
	NOT: EKTEKİ BELGENİN DE DOLDURULURAK İMZALI VE KAŞELİ BİR ŞEKİLDE TEKLİF VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR!		
	Aşağıdaki açıklamaları dikkate alarak teklif vermeniz önemle rica olunur.		
1	Teklif mektupları firma başlıklı kağıtlara yazılacaktır.		
2	Zamanında verilmeyen, açık adres, kaşe ve imza olmayan, silinti ve kazıntı olan teklifler değerlendirilmez.		
3	Teklif zarfları kapalı olmalı ve teklif konusu zarfın üzerine yazılı olmalıdır.		
4	TEKLİF MEKTUPLARINA HASTA ADI VE ÜRÜN BARKODU YAZILMALIDIR.		
5	İstekli firmalar; sosyal güvenlik kurumunun yayınlamış olduğu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) hükümlerine göre teklif etmiş oldukları malzemeler ile ilgili, malzemenin ek-3 listesinde olup olmadığını, malzemenin Ek-3 listesinde olması durumunda, SUT kodunu firma orijinal antetli kağıda yazarak bildireceklerdir.		
6	Teklif edilen ürünlerin, markası ve ambalaj şekli yazılmalıdır. Teklif edilen ürünlerin, birim fiyatı rakam ve yazı ile yazılmalıdır.		
7	Teklif edilen ürünlerden, teklif mektubu ile birlikte numune getirilecek numunesi getirilemeyecek cihazlar için katalog gönderilecektir.		
8	Sipariş edilen malzemeler depoya teslim edilirken, kesilen faturanın üzerinde malzemelerin barkod kodları bulundurulmalıdır.		
9	Satınalma konusu olan malzemeler; Şu anda hastanemizde yatarak tedavi gören hastalara kullanılacağı için acilen temin edilmesi gerektiğinden, teklif mektubunun 1 GÜN içerisinde verilmesi, malzemelerin de en geç 2 GÜN içerisinde teslimi sağlanacaktır.		
10	Ödeme sırasının ve gününün belirlenmesinde; Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliğinin 22. maddesi hükümleri uygulanacaktır.		
11	Bu ilan tarihinden önceki son 1 (bir) yıl içerisinde, İdaremizin yapmış olduğu doğrudan temin alımlarında, taahhütlerini layığı ile yerine getirmediği tutanak ile tespit edilen isteklilerin, teklifleri kabul edilmeyecektir.		
12	Fatura tarihinden ödemeye kadar geçen süre içerisinde firmalar vade farkı ya da faiz talep etmeyeceklerdir		

NOT : 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 yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anı Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdareimizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olamsı 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 itibariyle TİTUBB sisteminde 'Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)' durumunun uygun olması, hastaya kullnıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.' Hususları belirtilmiştir.

İdareimizce istekli ifrmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunulması gerekmektedir.

Teklif mektuplarının en geç 07/05/2019 saat:13.00 e kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederim. e-mail yoluyla gönderilen kabul edilmemektedir.

Sıra No	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Birimi	Miktarı

KEMİK YOLU İŞİTME SİSTEMİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

(45 DESİBELE KADAR KEMİK EŞİKLERİ İÇİN)

Ses İşlemcisi ve İmplant Teknik Özellikleri:

- 1) Ses işlemcisi küçük ve ergonomik olmalıdır
- 2) Ses işlemcisi kemik eşikleri 45 dB'e kadar olan hastalar için uyumlu olmalıdır.
- 3) Hasta ve doktorun tercihinine göre; sistem hem abutment hem de mıknatıslı sistemle kullanılabilir ve aşağıdaki özelliklere sahip olmalıdır.
 - a) Ameliyatla kemiğe takılan titanyum implant; saf titanyumdan imal edilmiş olmalı; 3 mm ve 4 mm olmak üzere iki uzunluk seçeneği bulunmalıdır.
 - b) Hidroksiapatit kaplamalı abutment; 6 mm, 8 mm, 10 mm ve 12 mm olmak üzere 4 ayrı boyutta olmalıdır.
 - c) Mıknatıslı sistem; cilt altına yerleştirilen mıknatıs ve cilt yüzeyine yerleştirilen ses işlemcisinden oluşmalıdır.
 - d) Pasif tutucu iç mıknatısın iki ucunda iki ayrı ters kutup olmalıdır.
 - e) Pasif tutucu dış mıknatıs cilt reaksiyonlarını engelleyici özel yumuşak kaplamaya sahip olmalıdır.
 - f) Pasif tutucu dış mıknatısın farklı cilt kalınlıkları için 6 farklı güç seçeneği bulunmalıdır.
- 4) Kulak arkasına takılan ses işlemcisi şu özellikleri taşımalıdır
 - a) Dijital olmalıdır.
 - b) Standart işitme cihazı pili ile çalışmalıdır.
 - c) 2.4 GHz kablosuz aksesuarlara bağlantı sağlamalıdır.
 - d) Kullanıcının bulunduğu ortama göre cihaz programı otomatik olarak değiştirmelidir.
 - e) Cihaz, hasta cihaz kullanımı ile bilgiler ayar yapılırken detaylı rapor halinde vermelidir.
- 5) Ses işlemcisinde entegre bluetooth özelliği bulunmalı ve IOS (iPhone, iPod, iPad) cihazlar ile aparat gerekmeden direk bağlantıya geçmelidir.
 - a) Bluetooth özelliği, IOS cihaz üzerinden işlemcinin tüm ayarlarını kablosuz olarak yapıyor olmalıdır.
 - b) Bluetooth özelliği, IOS cihaz üzerinden işlemcinin harita üzerinde nerede olduğunu gösteriyor olmalıdır.


Yrd. Doç. Dr. M. İlhan ŞAHİN
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.
Dip. Tes. No: 137898
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

- c) Bluetooth özelliği, IOS cihaz üzerinden telefon konuşması, canlı dinleme ve müzik dinleme gibi özelliklerini kablosuz olarak yapıyor olmalıdır.
- 6) Mikrofon yapısı nedeniyle işlemci, sağ ve sol her iki tarafta da kullanılmaya uygun olmalıdır.
 - 7) Tüm malzemeler steril ambalaj içerisinde olmalıdır.
 - 8) Mıknatıslı sistem 1,5 Tesla MRG ile, abutmentlı sistem 3 Tesla MRG ile uyumlu olmalıdır.
 - 9) Ses işlemcisi, hastanın bulunacağı farklı işitsel ortamlarda rahat duyma/anlama için bilgisayar programı ile işlemciye yüklenebilen, hastanın kullanabileceği 4 ayrı programa sahip olmalıdır.
 - 10) Hastanın seçimi için en az 5 farklı renkte cihaz seçeneği olmalıdır, farklı kapaklarla kullanıma uygun olmalıdır.
 - 11) Programlama esnasında işlemci üzerinden kemik yolu uyarımı ile kemik yolu eşikleri belirlenebilmelidir.
 - 12) Gürültülü ortamlarda iyi anlama performansına sahip olmak için otomatik gürültü azaltıcı programlara sahip olmalıdır.
 - 13) Firma tarafından; ses işlemcisi 2 yıl – titanium implant 3 yıl garanti kapsamında olmalıdır.
 - 14) Ameliyat sırasında ve sonrasında ihtiyaç halinde gerekli destek, firma kendi bünyesindeki uzman klinik veya eğitim odyologları tarafından destek sağlamalıdır.
 - 15) İmplant ameliyatı sırasında kullanılan özel cerrahi kit firma tarafından verilmelidir.
 - 16) Firma, garanti sonrası 10 yıl boyunca ücreti karşılığı yedek parça teminini ve her türlü tamiratyı yapmayı taahhüt etmelidir.

Yrd. Doç. Dr. M. H. ŞAHİN
Kulak Burun Boğaz Hast. A.D.
Op. Tes. Nr. 137898
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri