

**T.C.NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
HASTANESİ**

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 118323
Alım No : 26/1685
Talep Eden Birim : GASTROENTEROLOJİ POL 1
Konu : GASTROENTEROLOJİ POL 1 İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIM
Son Teslim Tarih & Saat : 27.10.2026 10:00

23.10.2026

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmî Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	BİLİYER METALİK STENT (TAM KAPLI) 8.5 MM X 60 MM		GS1470 - 722	5,00	ADET		
2	ENDOSKOPIK KISTOTOM 10 FR		GS1880 - 324	2,00	ADET		
3	ENDOSKOPIK KISTOTOM 8 FR		GS1880 - 324	2,00	ADET		

AŞAĞIDA YER ALAN HUSUSLAR İDARİ ŞARTNAME HÜKÜMLERİNİ OLUŞTURMAKTADIR.
DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TEKLİF VEREN FİRMALAR İDARİ ŞARTNAMEDEKİ HUSUSLARI KABUL ETMİŞ SAYILACAKTIR.

- 1.Proforma asılları son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 2.Numune istenmişse yine son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 3.Firma teklif proformaları firma antetli kağıdına tarih, birim fiyat, toplam fiyat, markası,imza ve kaşeler açık bir şekilde yazılmış olarak verilecektir.
- 4.Fiyatlar KDV siz olarak verilecektir.
- 5.firmaların asıl teklifleri kapalı zarf içinde,dosya numarası ve bölümü yazmış şekilde vermeleri mecburidir.Faks yolu ile teklif gönderilebilir.
- 6.Firmaların 15 günden uzun süren malzeme teslimatlarında teslim süresini belirtmeleri gerekmektedir.
- 7.Firmaların tekliflerinde UBB çıktıları ve bayiilik belgeleri bulundurmaları mecburidir.
- 8.T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) Bilgi Kayıt sistemine kayıtlı olmayan veya kodu doğru verilmeyen barkod numaraları nedeniyle, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesi üzerinden yapılacak kontrollerde kullanılan malzemelere ilişkin alım tarihi/ameliyat tarihi/fatura tarihinde UBB kaydı, Sağlık Bakanlığı onayı, SGK onayı, üretici/ithalatçı ile bayiilik kaydı, EC/CE sertifika geçerliliği olmadığı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, oluşacak kurum zararkonu malzeme faturasüyükleniciye ödenmeyecek olup, faturankesintiden önce ödenmesi halinde ise yüklenicinin dialacaklar tahsil edilecektir.
- 9,Malzeme teslim eden firmaların Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kapsamında olan, tekil takip süreci başlatılmış veya sözleşme süresi boyunca tekil takip süreci başlatılan tıbbi malzemeler için ürün hareket bilgisini (verme bildirimini) idareye her teslimatta yapacaklardır. Muayene ve teslim aşamasında her faturada tıbbi malzemelere ait ürün barkod numarası, lot numarası, varsa seri numarası yer almalı, verme bildirimi aşamasında fatura numarası ile bildirim yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu işlemler satın alınan ve kullanım bildirimi suretiyle hastanemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na fatura edilmesinde zorunlu olduğundan ÜTS bildirimleri ile ilgili ihtiyaç duyulacak bilgi ve belgelerin idareye sunulması gerekmekte olup, ÜTS bildirimi yapılmayan veya bu nedenlerle yüklenici firma tarafından yerine getirilmeyen işlemler nedeniyle hastanemizin zararı söz konusu olursa ilgili yükleniciden tahsilâyoluna gidilecektir.
- 10,Malzeme tesliminde her malzeme için, miktarı kadar yedek orjinal üretim barkodları(malzeme tanımlayıcı barkod) teslim edilecektir.yedek olarak verilecek barkodlar, malzeme üzerindeki orjinal barkodun birebir aynısı olmak zorundadır.
- 11, Doğrudan Temin birimi olarak kargo ile malzeme ve fatura teslimatı kabul edilmemektedir.
- 12,Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayınlanan duyurulara istinaden, geri ödeme kapsamında bulunan tıbbi mazlemelerin TITUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de MEDULA sisteminde tanımlı olması , tanımlı sut koduyla eşleştirilmiş olması gerekmektedir.Bu nedenle MEDULA ve TITUBB sisteminde uygun olmayan ve tanımlama işlemi yapılmayan tıbbi malzeme

teklifleri kabul edilmeyecektir. Alım/ihale/işlem tarihinde tanımlı olduğu halde sonraki dönemlerde tanımlanan liste dışında kalması ve Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilememesi durumunda ilgili malzemelere ait fatura bedeli yükleniciye/firmaya ödenmeyecektir. Fatura bedeli ödenmiş olsa bile alacaklarından tahsil edilecektir.

NOT:

- 1-FİRMALARIN TEKLİFLERİNDE MALZEME UBB KODLARINI VE BAYILIK BELGELERİNİ VERMELERİ MECBURİDİR.
- 2-FİRMALARIN TEKLİF ETTİKLERİ ÜRÜNLERİN SGK VE SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI OLMASI ZORUNLUDUR.
- 3-UBB KODLARI OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
- 4-UBB KODLARINDAN DOLAYI KURUMUMUZ ZARARA UĞRAMASI DURUMUNDA İLGİLİ FİRMAYA ÖDEME YAPILMAYACAKTIR.
- 5-ÖDEMELER;DÖNER SERMAYE HESAPLARIMIZDAKİ NAKİT DURUMUNA GÖRE,MALİYE BAKANLIĞININ BELİRLEMİŞ OLDUĞU ÖDEME PLANI ÇERÇEVESİNDE YAPILACAKTIR.

Biliary Stent Tamamı Kaplı Çıkarılabilir

1-Stent Self Expandable Olmalıdır.

2-Stent Materyali Nitinol Olmalıdır.

3-Stent Flexible Olmalıdır.

4-Stent Tamamı Kaplı Olmalıdır.

5-Stent Çapı 8 Mm , Stent Uzunlukları 6 Cm Olmalıdır.

6-Vaka Esnasında Stentin % 80 Lik Kısmı Açılmış Olsa Bile Tekrar İntroducer İçerisine Toplanabilmelidir.

7-Stent İntroduceri 3 Mm (9 F) Çapında Ve Çalışma Uzunluğu En Az 180 Cm Uzunluğunda Olmalıdır.

8-Stentin Distal Ve Proximal Uçları Konik Şeklinde Genişlemeli Ve En Az 10 Mm Çapında Olmalıdır.

9-Stentin Radyal Forsu Yüksek Olmalıdır.

10-Uygulama Aparatı Üzerinde Güvenlik Kilidi Bulunmalıdır.

11-0.035 Kılavuz Tel Kullanımına Uygun Olmalıdır.

12-Uygulama Aparatında Enjeksiyon Lümeni Bulunmalıdır.

13-Stent Üzerinde En Az 8 Adet Radyoopak Marker Bulunmalıdır.

14-Şartnamede Belirtilen Tüm Modeller İçin Ubb Kaydı Mevcut Olup Ve Barkod Numaraları Teklif Cetvelinde Belirtilecektir.

15-Ürün Üzerinde Hangi Markaya Ait Olduğunun Anlaşılabilmesi İçin Üretici Firma İsmi Veya Logosu Yer Almalıdır.

16-Kateter Doktor Kontrollü Ercp Sistemine Uygun Olarak Tasarlanmış Olmalıdır.

17-Kateter Hem Kısa Sistem(200 Cm) Hemde Uzun Sistem (450 Cm) Kılavuz Tel İle Kullanıma Uygun Olmalıdır.

18-Stentin Her İki Ucunda Çıkarma İpleri Bulunmalıdır.

CYSTOENTEROSTOMİ / CYSTOGASTROSTOMİ CYSTOTOME TEKNİK ŞARTNAMESİ

10 FR CYSTOTOME Teknik şartnamesi

1. Ürün, **EUS eşliğinde kisto-gastrostomi ve/veya kisto-enterostomi** işlemlerinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Ürün, pankreatik psödokist veya uygun pankreatik sıvı koleksiyonlarına **transgastrik veya transduodenal erişim** sağlamak amacıyla kullanılabilmelidir.
3. Hedef psödokist veya sıvı koleksiyonuna erişim sağlandıktan sonra, oluşturulan trakt üzerinden **kılavuz tel aracılığıyla uygun drenaj stentlerinin ilerletilmesine** olanak sağlamalıdır.

Doç. Dr. Muhayyen KESKİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 127409

Dr. Muhayyen KESKİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 127409

4. Cystotome, gastrointestinal duvarın kontrollü şekilde açılmasını sağlayan **distal diatermik metal uca** sahip olmalıdır.
5. Diatermik uç, transgastrik veya transduodenal duvarın elektrokoter yardımıyla kontrollü olarak geçilmesine uygun yapıda olmalıdır.
6. Ürün, **Fr. 10 çapında cystotome** yapısında olmalıdır.
7. Diatermik metal uç ile cihazın kateter yapısı, hedef bölgeye kontrollü ilerleme ve kistoenterostomi traktının oluşturulmasına uygun olmalıdır.
8. Cihaz, işlem sırasında pozisyonun korunması ve devamında drenaj stentlerinin yerleştirilebilmesi amacıyla **kılavuz tel üzerinden ilerletilebilmelidir.**
9. Ürün, **0,035 inch (0.035") kılavuz tel** ile uyumlu olmalıdır.
10. Cihaz, 0,035" kılavuz tel üzerinden **transgastrik veya transduodenal olarak doğrudan hedef bölgeye ilerletilebilmelidir.**
11. Ürün, **küçük çalışma kanallarına sahip endoskoplarla kullanılmaya uygun** olmalıdır.
12. Cihazın dış kateter çapı **Fr. 10** olmalıdır.
13. Cihaz, Fr. 10 kateter yapısı sayesinde daha küçük çaplı terapötik endoskopların çalışma kanallarından ilerletilebilmelidir.
14. Cihaz, elektrokoter jeneratörüne bağlantı sağlayabilmek amacıyla **HF (High Frequency) konektörüne** sahip olmalıdır.
15. Ürün üzerinde **1 adet HF konektörü** bulunmalıdır.
16. HF bağlantısı, cihazın distal diatermik metal ucuna elektrokoter enerjisinin iletilmesini sağlayacak yapıda olmalıdır.
17. Cihaz, belirlenen pankreatik psödokiste veya sıvı koleksiyonuna ulaşıldıktan sonra **gastrointestinal duvar ile koleksiyon arasında drenaj traktının oluşturulmasına** yardımcı olmalıdır.
18. Cihaz, oluşturulan erişim yolu üzerinden **kılavuz telin ilerletilmesine ve pozisyonunun korunmasına** imkan vermelidir.
19. Kılavuz telin yerleştirilmesinden sonra uygun drenaj stentlerinin kılavuz tel üzerinden hedef bölgeye ilerletilebilmesine olanak sağlamalıdır.
20. Ürün, **kistten mideye veya kistten duodenuma drenaj yapılmasını kolaylaştıracak** şekilde kullanılabilmelidir.
21. Ürün **steril ve tek kullanımlık** olmalıdır.
22. Ürün, orijinal steril ambalajında teslim edilmelidir.
23. Ambalaj üzerinde ürünün adı, katalog/referans numarası, lot numarası, son kullanma tarihi ve sterilizasyon bilgileri bulunmalıdır.
24. Ürün, Türkiye'de yürürlükte bulunan tıbbi cihaz mevzuatına uygun olmalıdır.
25. Ürün, kullanım amacına uygun **CE/MDR işaretine ve belgelerine** sahip olmalıdır.

CYSTOENTEROSTOMİ / CYSTOGASTROSTOMİ CYSTOTOME TEKNİK ŞARTNAMESİ

8 FR CYSTOTOME Teknik şartnamesi

1. Ürün, **EUS eşliğinde kisto-gastrostomi ve/veya kisto-enterostomi** işlemlerinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Ürün, pankreatik psödokist veya uygun pankreatik sıvı koleksiyonlarına **transgastrik veya transduodenal erişim** sağlamak amacıyla kullanılabilir.
3. Hedef psödokist veya sıvı koleksiyonuna erişim sağlandıktan sonra, oluşturulan trakt üzerinden **kılavuz tel aracılığıyla uygun drenaj stentlerinin ilerletilmesine** olanak sağlamalıdır.
4. Cystotome, gastrointestinal duvarın kontrollü şekilde açılmasını sağlayan **distal diatermik metal uca** sahip olmalıdır.
5. Diatermik uç, transgastrik veya transduodenal duvarın elektrokoter yardımıyla kontrollü olarak geçilmesine uygun yapıda olmalıdır.
6. Ürün, **Fr. 8 çapında cystotome** yapısında olmalıdır.
7. Diatermik metal uç ile cihazın kateter yapısı, hedef bölgeye kontrollü ilerleme ve kistoenterostomi traktının oluşturulmasına uygun olmalıdır.
8. Cihaz, işlem sırasında pozisyonun korunması ve devamında drenaj stentlerinin yerleştirilebilmesi amacıyla **kılavuz tel üzerinden ilerletilebilmelidir.**
9. Ürün, **0,035 inch (0.035") kılavuz tel** ile uyumlu olmalıdır.
10. Cihaz, 0,035" kılavuz tel üzerinden **transgastrik veya transduodenal olarak doğrudan hedef bölgeye ilerletilebilmelidir.**
11. Ürün, **küçük çalışma kanallarına sahip endoskoplarla kullanılmaya uygun** olmalıdır.
12. Cihazın dış kateter çapı **Fr. 10** olmalıdır.
13. Cihaz, Fr. 10 kateter yapısı sayesinde daha küçük çaplı terapötik endoskopların çalışma kanallarından ilerletilebilmelidir.
14. Cihaz, elektrokoter jeneratörüne bağlantı sağlayabilmek amacıyla **HF (High Frequency) konektörüne** sahip olmalıdır.
15. Ürün üzerinde **1 adet HF konektörü** bulunmalıdır.
16. HF bağlantısı, cihazın distal diatermik metal ucuna elektrokoter enerjisinin iletilmesini sağlayacak yapıda olmalıdır.
17. Cihaz, belirlenen pankreatik psödokiste veya sıvı koleksiyonuna ulaşıldıktan sonra **gastrointestinal duvar ile koleksiyon arasında drenaj traktının oluşturulmasına** yardımcı olmalıdır.
18. Cihaz, oluşturulan erişim yolu üzerinden **kılavuz telin ilerletilmesine ve pozisyonunun korunmasına** imkan vermelidir.
19. Kılavuz telin yerleştirilmesinden sonra uygun drenaj stentlerinin kılavuz tel üzerinden hedef bölgeye ilerletilebilmesine olanak sağlamalıdır.

Doç. Dr. Mehmet KESKİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 127409

Dr. Mehmet KESKİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 127409

20. Ürün, kistten mideye veya kistten duodenuma drenaj yapılmasını kolaylaştıracak şekilde kullanılabilmelidir.
21. Ürün steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
22. Ürün, orijinal steril ambalajında teslim edilmelidir.
23. Ambalaj üzerinde ürünün adı, katalog/referans numarası, lot numarası, son kullanma tarihi ve sterilizasyon bilgileri bulunmalıdır.
24. Ürün, Türkiye'de yürürlükte bulunan tıbbi cihaz mevzuatına uygun olmalıdır.
25. Ürün, kullanım amacına uygun **CE/MDR** işareti ve belgelerine sahip olmalıdır.


Doç. Dr. Mehmet KESKİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 127409


Doç. Dr. Mehmet KESKİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 127409