

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 113119
Alım No : 26/498
Talep Eden Birim : GASTROENTEROLOJİ POL 1
Konu : GASTROENTEROLOJİ POL 1 İÇİN 4 KALEM MALZEME ALIM
Son Teslim Tarih & Saat : 12.03.2026 10:00

10.03.2026

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	ENDOSKOPIK HEMO CLİP 16 MM		GS1050 - 88	100,00	ADET		
2	ENDOSKOPIK HEMO CLİP 11 MM (YÜKLEMESİZ)		GS1050 - 88	100,00	ADET		
3	ÖZEFAGUS BAND LİGASYON SETİ (ÇOKLU)		GS1090 - 143	100,00	ADET		
4	GASTROSKOPİ İÇİN SKLEROTERAPİ İĞNESİ 160 CM		GS1070 - 24	100,00	ADET		

AŞAĞIDA YER ALAN HÜSUSLAR İDARİ ŞARTNAME HÜKÜMLERİNİ OLUŞTURMAKTADIR.
DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TEKLİF VEREN FİRMALAR İDARİ ŞARTNAMEDEKİ HÜSUSLARI 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 zararını malzeme faturasyükleniciye ödenmeyecek olup, faturankesintiden önce ödenmesi halinde ise yüklenicinin dıalacaklar 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 tahsilâ yoluna 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

tarihde 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 MECBURDUR.
- 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 BELİRLERİ OLDUĞU ÖDEME PLANI ÇERÇEVESİNDE YAPILACAKTIR.

***** İstekler veya istekli olabilecekler mail adreslerini idaremize bildirmeleri durumunda tüm doğrudan temin satın alma ilanları mail adreslerine gönderilecektir.**

DİSPOSABLE ENDOSKOPİK HEMOCLİP SET 16 MM

1. Hemoklip gastrointestinal sistemde kanayan bazı lezyonların mekanik olarak sıkıştırılarak kanamanın durdurulması, polipektomi sonrasında kanamaların durdurulması ve gastrointestinal endoskopik girişimler sırasında ortaya çıkan ve bu yöntemle tedavi edilmeye uygun mukozal defektler ya da tam kat perforasyonların kapatılmasında kullanılacak olup yukarıda sayılan amaçlara uygun olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Hemoklip tek kullanımlık, kullanıma hazır set halinde olmalıdır.
3. Hemoklips hem gastroskopi hem de kolonoskopide kullanıma uygun olmalı, uygulayıcı sistemin uzunluğu en az 230 cm olmalıdır.
4. Hemoklip tam olarak açıldığında bacakların en uç noktaları arasındaki mesafe 16 mm olmalıdır.
5. Hemoklip tam olarak açıldığında uç açısı (bacaklar arasındaki açı) 135° olmalıdır.
6. Klip uygulama aparatı, çapı 2,8 mm olan endoskopik çalışma kanallarından rahatlıkla geçebilmeli, kanallara zarar vermemelidir.
7. Hemoklip uygulama aparatı rotatable (döndürülebilir) olmalı, hemoklip açıldıktan sonra sağa ve sola döndürülerek uygun pozisyona getirilmesine imkan sağlamalıdır.
8. Hemoklip tekrarlayan açılıp kapanma özelliğinde olmalıdır.

DİSPOSABLE ENDOSKOPİK HEMOCLİP SET 11 MM

1. Hemoklip gastrointestinal sistemde kanayan bazı lezyonların mekanik olarak sıkıştırılarak kanamanın durdurulması, polipektomi sonrasında kanamaların durdurulması ve gastrointestinal endoskopik girişimler sırasında ortaya çıkan ve bu yöntemle tedavi edilmeye uygun mukozal defektler ya da tam kat perforasyonların kapatılmasında kullanılacak olup yukarıda sayılan amaçlara uygun olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Hemoklip tek kullanımlık, kullanıma hazır set halinde olmalıdır.
3. Hemoklips hem gastroskopi hem de kolonoskopide kullanıma uygun olmalı, uygulayıcı sistemin uzunluğu en az 230 cm olmalıdır.
4. Hemoklip tam olarak açıldığında bacakların en uç noktaları arasındaki mesafe 11 mm olmalıdır.
5. Hemoklip tam olarak açıldığında uç açısı (bacaklar arasındaki açı) 135° olmalıdır.

Prof. Dr. Mehmet ASIL
N.E.U. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74663

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

6. Klip uygulama aparatı, çapı 2,8 mm olan endoskopik çalışma kanallarından rahatlıkla geçebilmeli, kanallara zarar vermemelidir.
7. Hemoklip uygulama aparatı rotatable (döndürülebilir) olmalı, hemoklip açıldıktan sonra sağa ve sola döndürülerek uygun pozisyona getirilmesine imkan sağlamalıdır.
8. Hemoklip tekrarlayan açılıp kapanma özelliğinde olmalıdır.

32-ENDOSKOPIK HEMOKLIP LOCKADO CLİP 20 MM

- 1- Klip gastrointestinal sistemde polipektomi sonrasında veya gis kanamalarında doku kapama amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Kateter 2.8 mm çalışma kanalına uygun olmalıdır.
- 3- Klip 135 derece açılı olmalıdır.
- 4- Klip set halinde kullanıma hazır halde olmalıdır.
- 5- Kateter rotatable olup uç kısma birebir dönüş hareketini sağlamalıdır.
- 6- Klip birden fazla açılıp kapanma özelliğinde olmalıdır.
- 7- Kateter kaplı olup kaplama üzerinde pozisyonlandırma markerları bulunmalıdır.
- 8- Klip segmenti kısa olmalı ve hasta konforu sağlayabilmelidir.
- 9- Klipin her iki bacak kısmında 3' lü kanca sistemi bulunmalı ve bu sayede kapama kuvveti üst düzeyde olmalıdır.
- 10- Klip minimum 20 mm açılma çapında olmalıdır.

ÖZOFAGUS BAND LİGASYON SETİ (ÇOKLU)

1. Ligasyon setinde 7 adet band olmalı ve sondan bir önceki band (6.band) diğerlerinden farklı renkte olmalıdır.
2. Bantlar atış ünitesinin üzerine işlem esnasında skopun görüş alanını daraltmayacak şekilde yüklenmiş olmalıdır.
3. Bantlar alerjiye sebep olan lateks madde içermemelidir.
4. Tutac çevirilerek band atılmalıdır. Bandligasyon setinde her bir bandın atılması sırasında tutacın yeterince çevirildiğini ve 1 adet band atılma işleminin tamamlandığını teyid eden sesli uyarı mekanizması olmalıdır (tıklama, klik sesi vb).
5. Bandligasyon setinin içerisine işlem sırasında giren kan, tükürükvs yıkayarak temizlemek için bir yıkama kanalı olmalıdır.
6. Bandligasyon setinin tutac kısmını endoskopa sabitleyici bir mekanizma (band, montaj

Prof. Dr. Mehmet ASIL
N.E.U. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. No: 74663

Doç. Dr. Muharrem RESNİ
N.E.U. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. No: 127492

ve sabitleme mekanizmasıvs.) bulunmalıdır.

7. Bandlıgasyon seti, dış çapı 8,6-11,5 mm olan endoskoplarla uyumlu olmalıdır.

8. Bantların yüklendiği ve endoskopun ucuna takılan CAP, ünitemizde bulunan Fujinon ve Olympus marka endoskoplar ile uyumlu olmalı ve cihazı ne çok sert nede gevşek sarmalı ve endoskopa zarar vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. CAP endoskopa zarar verirse endoskopun tamir masrafı yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

9. Bandlıgasyon setinin tutaç kısmı, endoskopun çalışma kanalına tam olarak oturmalı ve endoskopi işlemi sırasında mide ve özofagus lümenine verilen havanın dışarıya kaçmasına izin vermemelidir.

10. Steril paketler içerisinde, tek kullanımlık olmalıdır. Son kullanma tarihi ambalaj üstünde yazıyor olmalı ve teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadı olmalıdır.

11. Firmalar orijinal ambalajında en az 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekirse numuneyi kullanacaktır.

SCLEROTERAPİ İĞNESİ GASTROSKOPİK

1-KATETER ÇAPI 2.3 MM OLMALIDIR.

2-KATETER UZUNLUĞU EN AZ 160 CM OLMALIDIR.

3-KATETERİN UÇ KISMI METAL KORUMALI OLMALIDIR.

4-İĞNE UZUNLUĞU 4 VE 5 MM OLMAK ÜZERE ALTERNATİFLİ OLMALIDIR. İSTENİLEN MİKTARLARDA TESLİMAT YAPILCAKTIR.

5-HANDLE KISMI OLMALIDIR.

6-KİLİTLENEBİLİR HANDLE A SAHİP OLMALIDIR.

7-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.

8-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.

Prof. Dr. Mehmet ASIL
İç Hast. ve Gastroenteroloji AD
Dış. İht. No: 74663
H.E.U. Tıp Fakültesi Hastanesi

Doç. Dr. Mustafa KESKİ
H.E.U. Tıp Fakültesi Hastanesi
Dış. İht. No: 127409

FİLELİ SNARE

1-KATETER ÇAPI 2.3 MM OLMALIDIR.

2-KATETER UZUNLUĞU 230 CM OLMALIDIR.

3-KATETER ROTATABLE OLMALIDIR.

4-SNARE FİLELİ OLMALIDIR.

5-SNARE ÇAPI 30X60 VE 40X75 MM OLMAK ÜZERE ALTERNATİFLİ OLMALIDIR.

6-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR

Prof. Dr. Mehmet ASIL
N.E.U. Tıp Fakültesi Hastanesi
İg Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74663

Doç. Dr. Mustafa KESKİ
N.E.U. Tıp Fakültesi Hastanesi
İg Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 127409