

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

TEKLİF İSTEME FORMU

Istem No : 114585
Alım No : 26/848
Talep Eden Birim : GASTROENTEROLOJİ POL 1
Konu : GASTROENTEROLOJİ POL 1 İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIM
Son Teslim Tarih & Saat : 15.05.2026 10:00

13.05.2026

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	AĞIZLIK TEK KULLANIMLIK (YETİŞKİN)			10.000,00	ADET		
2	BİLİYER DİLATASYON BALONU 4 MM,		GS1340 - 194	5,00	ADET		
3	ÖZEĞAGUS METALİK STENT (TAM KAPLI) 20 X 100 MM		GS1370 - 418	3,00	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 bayilik 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 bayilik kaydı, EC/CE sertifika geçerliliği olmadığı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, oluşacak kurum zararkonu malzeme faturasyükleniciye 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 bildirimini aşamasında fatura numarası ile bildirim yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu işlemler satın alınan ve kullanım bildirimini 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 bildirim 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 malzemelerin 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 MECBURDİR.
- 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.

1-AĞIZLIK DİSPOSABLE

- 1- Endoskopi sırasında hastanın cihazı ısırması için ağzına, dişlerinin arasına yerleştirilecektir.
- 2- En az 15 mm iç çaplı olmalıdır.
- 3- İnsan sağlığına zararlı olmayan, plastik malzemedен yapılmış ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 4- Basınç altında deforme olmamalıdır.
- 5- Dişlerin temas ettiği kısım yumuşak plastik kaplı olmalıdır.
- 6- Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.

2-BİLİYER DİLATASYON-BALONU 4 mm

1. Steril, tek kullanımlık paketlerde olmalıdır.
2. Biliyer dilatasyon balon kateterin uzunluğu en az 180 cm olmalıdır.
3. 0.035 inch kılavuz telle birlikte kullanılabilirmeli, kılavuz tel üzerinden rahatça kayabilmelidir.
4. Balonların proksimal ve distal uçlarında floreskopide rahatlıkla görülebilen radyo opak markerler bulunmalıdır.
5. Balonlar yüksek basınca dayanıklı olmalıdır.
6. Distaldeki balon çapı 4 mm ve balon uzunluğu 30-40 mm olmalıdır.
7. Firmalar orijinal ambalajında en az 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekirse numuneyi kullanacaktır.

3--FULL KAPLI ÖZEFAGUS STENT

- 1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.
- 2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.
- 3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.
- 4-STENTİN TAMAMI KAPLI OLMALIDIR.
- 5-STENT ÇAPI 20 MM , STENT UZUNLUKLARI 10 CM OLMALIDIR.
- 6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KISMI AÇILMIŞ OLSA BİLE TEKRAR İNTRODUCER İÇERİSİNE TOPLANABİLMELİDİR.
- 7-STENT İNTRODUCERİ 8 MM ÇAPINDA VE ÇALIŞMA UZUNLUĞU EN AZ 65 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
- 8-STENTİN DİSTAL VE PROXİMAL UÇLARI EN AZ 1,5 CM UZUNLUĞUNDA KONİK ŞEKLİNDE GENİŞLEMELİ VE EN AZ 26 MM ÇAPINDA OLMALIDIR.
- 9-STENTİN HER İKİ UCUNDA İP BULUNMALIDIR.
- 10-STENTİN RADYAL FORSU YÜKSEK OLMALIDIR.
- 11-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE GÜVENLİK KİLİDİ BULUNMALIDIR.
- 12-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE CM İŞARETLERİ BULUNMALIDIR.
- 13-0.035 KILAVUZ TEL KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR.
- 14-UYGULAMA APARATINDA ENJEKSİYON LÜMENİ BULUNMALIDIR.

Prof. Dr. Mehmet ASIL
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 14663

Prof. Dr. Murat BIYIK
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. A.D. Gastroenteroloji B.D.
Dip. Tes. No: 100552

15-STENT ÜZERİNDE EN AZ 12 ADET RADYOOPAK MARKER BULUNMALIDIR.BU MARKERLAR DİSTAL VE PROXİMALDE 4 'ER ADET ORTA KISIMDA İSE 4 ADET ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
16-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.
17-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.