

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 107358
Alım No : 25/1011
Talep Eden Birim : ANJİO (HEMODİNAMI) ÜNİTESİ
Konu : ANJİO (HEMODİNAMI) ÜNİTESİ İÇİN 9 KALEM MALZEME ALIM
Son Teslim Tarih & Saat : 17.07.2025 14:00

14.07.2025

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	NON COMPLIAN BALON İLAÇ KAPLI 2.5 X 20 MM		KR1126 - 259	5,00	ADET		
2	NON COMPLIAN BALON İLAÇ KAPLI 2.75 X 20 MM		KR1126 - 259	10,00	ADET		
3	NON COMPLIAN BALON İLAÇ KAPLI 3.0 X 20 MM		KR1126 - 259	10,00	ADET		
4	NON COMPLIAN BALON İLAÇ KAPLI 3.5 X 20 MM		KR1126 - 259	5,00	ADET		
5	NON COMPLIAN BALON İLAÇ KAPLI 4.0 X 20 MM		KR1126 - 259	5,00	ADET		
6	PTCA BALON İLAÇ KAPLI 2.0 X 30 MM		KR1126 - 259	5,00	ADET		
7	PTCA BALON İLAÇ KAPLI 2.5 X 30 MM		KR1126 - 259	10,00	ADET		
8	PTCA BALON İLAÇ KAPLI 3.0 X 30 MM		KR1126 - 259	10,00	ADET		
9	PTCA BALON İLAÇ KAPLI 3.5 X 30 MM		KR1126 - 259	5,00	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 faturayükleniciye 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 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 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.

...../...../2025 ve/...../2025 Tarihleri arasında internette ve ilan panosunda ilan edilmiştir..... Firma teklif vermiştir.

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

BALON İLAÇ KAPLI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1 Koroner Arter kullanımına uygun yapıda olmalıdır.
- 1.2 Tek operatör kullanımına uygun ; monorail (RX) yapısında olmalıdır.
- 1.3 Paklitaksel taşıyıcı balonlu dilatasyon kateteri çalışma uzunluğu minimum 150 cm olmalıdır.
- 1.4 Balon üzerine yüklenmiş paklitaksel miktarı milimetre kare için 3.0 mikrogram ($3.0 \mu\text{g} / \text{mm}^2$) olmalıdır.
- 1.5 Paklitaksel balon üzerine hidrofilik kaplama yöntemi ile yüklenmiş olmalıdır.
- 1.6 Paklitaksel yüklü balonlu dilatasyon kateteri sınırlama olmaksızın tüm olgularda kullanıma uygun olmalıdır. Predilatasyon ihtiyacı olmamalıdır.
- 1.7 Balon nominal basınca 6 ATM'de ulaşmalı tüm ilaç 20-30 saniye aralığında damar yüzeyine transfer edilebilir olmalıdır.
- 1.8 Balonlu dilatasyon kateteri çoklu
- 1.9 dilatasyona uygun olmalı 2.0-3.5 mm aralığındaki balonlar için garanti edilen patlama basıncı minimum 16 ATM olmalıdır.
- 1.10 Dilatasyon kateterinin ana gövdesi maksimum 2.0 F kalınlığında; tel geçen koaksiyel segment ise maksimum 2.5 F kalınlığında olmalıdır.
- 1.11 Balonlu kateterin lezyon giriş kalınlığı maksimum 0.016 inç olmalıdır.
- 1.12 Paklitaksel yüklü balonlu dilatasyon kateteri SC/NC olmak üzere 2 ayrı seçenekte sunulmalıdır.
- 1.13 Paklitaksel yüklü balonlu dilatasyon kateteri SC çapları 2.0-2.5-3.0-3.5-4.0 içerisinde; uzunlukları ise 10-15-20-30 mm içerisinde seçilebilmelidir; NC balon dilatasyon kateteri çapları 2.5-2.75-3.0-3.25-3.5-4.0-4.5 mm, uzunlukları ise 10-15-20 mm içerisinde seçilebilmelidir.
- 1.14 Balonlu dilatasyon kateteri 0.014 inç kılavuz tellerle ve 5F kılavuz kateterlerle uyumlu olmalıdır.
- 1.15 Balonlu dilatasyon kateterinin koaksiyel shaftı hidrofilik kaplama ile kaplanmış olmalıdır.
- 1.16 Balonun şişme ve inme süreleri 5 saniyeden fazla olmamalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Y. B. D. 149522
M.E.D. Tıp Fakültesi Kardiyoloji A.B.D.
Kardiyoloji A.B.D.
YANVAR 2014

Doç. Dr. Yakup AL-SANCAN
M.E.D. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 109041