

T.C.NECMETT N ERBAKAN ÜN VERS TES MERAM TIP
FAKÜLTES HASTANES

TEKL F STEME FORMU

stem No : 72601
Alım No : 21/381
Talep Eden Birim : PLAST K CERRAH SERV S
Konu : PLAST K CERRAH SERV S Ç N 11 KALEM MALZEME ALIMI
Son Teslim Tarih & Saat : 05.03.2021 10:00

02.03.2021

HT YAÇ L STES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	STER L S TR P			1.000,00	ADET		
2	DERMATOM BIÇA I			100,00	ADET		
3	BURUN TAMPONU		KB1001 - 36	100,00	ADET		
4	OTOMAT K KL P ATICI 9 MM		OR2960 - 190	20,00	ADET		
5	ANT SEPT K TUL GRAS SARGI 15CM X 20CM		OR4569 - 0.0	300.000,00	CM2		
6	CER. SÜT. PROLEN EFFAF NO:3/0 25 MM Y.			60,00	ADET		
7	CER. SÜT. PROLEN EFFAF NO:4/0 20 MM Y.			60,00	ADET		
8	CER. SÜT. POLYAM D NO:8/0 3/8 5MM Y. .			480,00	ADET		
9	CER. SÜT. POLYAM D NO:9/0 3/8 5MM Y. .			240,00	ADET		
11	CER. SÜT. POLYAM D 6 NO:11/0 3/8 4MM Y. .			60,00	ADET		
12	KOTER KALEM NE UÇ UZUN		OR4180 - 2.0	50,00	ADET		

NOT:TEKN K ARTNAMELER SATIN ALMADAN TEM N ED LEB L R

A A İDA YER ALAN HUSUSLAR DAR ARTNAME HÜKÜMLER N OLU TURMAKTADIR.
DO RUDAN TEM N ALIMLARINDA TEKL F VEREN F RMALAR DAR ARTNAMEDEK HUSUSLARI KABUL ETM
SAYILACAKTIR.

- 1.Proforma asılları son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 2.Numune istenmi se yine son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 3.Firma teklif proformaları firma antetli ka ıdına tarih, birim fiyat, toplam fiyat, markası,imza ve ka eler açık bir ekilde yazılmı olarak verilecektir.
- 4.Fiyatlar KDV siz olarak verilecektir.
- 5.firmaların asıl teklifleri kapalı zarf içinde,dosya numarası ve bölümü yazılmı ekilde 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. Sa lık Bakanlığı ı laç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) Bilgi Kayıt sistemine kayıtlı olmayan veya kodu do ru verilmeyen barkod numaraları nedeniyle, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesi üzerinden yapılacak kontrollerde kullanılan malzemelere ili kin alım tarihi/ameliyat tarihi/fatura tarihinde UBB kaydı, Sa lık Bakanlığı ı onayı, SGK onayı, üretici/ithalatçı ile bayilik kaydı, EC/CE sertifika geçerlili i olmadı ı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, olu acak kurum zararkonu malzeme faturasüklenicie 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 ba latılmı veya sözleşme süresi boyunca tekil takip süreci ba latılan tıbbi malzemeler için ürün hareket bilgisini (verme bildirimini) idareye her teslimatta yapacaklardır. Muayene ve teslim a masında her faturada tıbbi malzemelere ait ürün barkod numarası, lot numarası, varsa seri numarası yer almalı, verme bildirimini a masında fatura numarası ile bildirim yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu i lemler satın alınan ve kullanım bildirimini suretiyle hastanemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na fatura edilmesinde zorunlu oldu undan ÜTS bildirimleri ile ilgili ihtiyaç duyulacak bilgi ve belgelerin idareye sunulması gerekmekte olup, ÜTS bildirimini yapılmayan veya bu nedenlerle yüklenici firma tarafından yerine getirilmeyen i lemler nedeniyle hastanemizin zararı söz konusu olursa ilgili yükleniciden tahsilatı 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, Do rudan 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 T TUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de MEDULA sisteminde tanımlı olması, tanımlı sut koduyla etiketlenmiş olması gerekmektedir.Bu nedenle MEDULA ve T TUBB sisteminde uygun olmayan ve tanımlama işlemi yapılmayan tıbbi malzeme teklifleri kabul edilmeyecektir.Alım/ihale/iletim tarihinde tanımlı olduğu halde sonraki dönemlerde tanımlanan listede kalmaması 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-F RMA LARIN TEKLİFLERİNDE MALZEME ÜBB KODLARINI VE BAY LİK BELGELERİNİ VERMELERİ MECBURDUR.
- 2-F RMA LARIN TEKLİFLERİNDE ÜRÜNLERİNİN SGK VE SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI OLMASI ZORUNLUDUR.
- 3-ÜBB KODLARI OLMAYAN TEKLİFLERİNDE ERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
- 4-ÜBB KODLARINDAN DOLAYI KURUMUMUZ ZARARA UŞURAMASI DURUMUNDA LG Lİ F RMA YA ÖDEME YAPILMAYACAKTIR.
- 5-ÖDEMELER:DÖNER SERMAYE HESAPLARIMIZDAKİ NAKİT DURUMUNA GÖRE,MALİYE BAKANLIĞININ BELİRLERİ OLDUĞU ÖDEME PLANI ÇERÇEVESİNDE YAPILACAKTIR.

STERİL - STRİP CERRAHİ SÜTÜR TEKNİK ARTNAMES

- 1- Steril ve tek tek paketlenmiş olmalıdır.
- 2- Ürünün sırt yapısı polyester filamentlerle güçlendirilmiş, rayon esaslı elyaf 2 dan yapılı olmalıdır.
- 3- Ürünün yapı kan zooktil akrilat (10A) ve N - V N L pirolidon (NVP) den oluşmalıdır.
- 4- Hipoallerjenik olmalıdır.
- 5- Mikro gözenekli yapıda olmalı (Non - woven) cilt nefes alabilmelidir.
- 6- Atravmatik uygulanabilmeli, diki izi kalmamalıdır.
- 7- Ürün yaranın kenarlarına zarar vermeden yarayı sıkıca kapatabilmelidir.
- 8- Stapler ve diki metaryali ile beraber kullanılabilirliği gibi tek başına da kullanılabilirdir.
- 9- Kolayca çıkarılmalı, cildi tahriş etmemeli ve cilt üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
- 10- Ürün fiberglas, lateks, silikon kauçuk, silikon yağ içermemelidir.
- 11- Ürün ambalajı üzerinde sterilizasyon tarihi olmalıdır.
- 12- Gama yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.
- 13- Raf ömrü üretim tarihinden itibaren 5 yıl olmalıdır.
- 14- Normal oda şartlarında fazla ısıdan ve nemden uzakta saklanmalıdır.
- 15- Boyutları 6 mm x 100 mm olmalıdır.
- 16- CE onaylı olmalıdır.
- 19- Miat problemi veya herhangi bir problem oluştuğunda takdirde ürün de i tirilmesi yapılacaktır.
- 20-Tüm numuneler teslim edilip plastik cerrahi doktorları tarafından uygunluk alınacaktır.

DERMATOM BIÇAĞI TEKNİK ARTNAMES

1. Bıçaklar paslanmaz çelikten yapılı olmalıdır
2. Bıçaklar üç delikli sürgülü dermatom sistemine uyumlu olmalıdır.
3. Bıçaklar tekli steril ambalajda, ambalaj üzerinde sterilizasyon veson kullanım tarihi, üretim parti seri no bulunmalıdır.
4. Ambalajın üzerinde barkod bulunmalıdır.
5. T.C Sağlık ve tıbbi cihaz ulusal bilgi bankası kayıtlı (TITUBB) ve TC Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
6. Teklif edilen dermatom bıçakları hastanemizde bulunan iki dermatom aletine birebir uyumlu olmalıdır.
7. Dermatom bıçağı 11,5x5 cm uzunluğunda ve lazer yöntemi ile keskinleştirilmiş olmalıdır. Ürünler tek kullanımlık olmalıdır.
8. Ürünler plastik cerrahi üretim görevlilerince görülüp alete uygunluğu ve kullanımına onay verilmelidir.

DOYLE NAZAL SPLİNT TEKNİK ARTNAMES

1. Silikondan yapılı olmalıdır.
2. Kanüllü olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Steril olarak kullanıma hazır olmalıdır.
4. Paketinde her iki nazal kavite için kullanılmak amacıyla 2 adet bulunmalıdır.
5. Buruna suture edilebilecek şekilde kullanıma hazır olmalıdır.
6. Etilen oksit ile steril edilebilmelidir.
7. İç ve dış yüzeyi pürüzsüz olup, kolay yıkanır ve kir tutmaz özellikte olmalıdır.
8. En az 2 yıl kullanım süresi olmalıdır.
9. Firmanın CE ürün kalite belgesi olmalıdır.

10. Numune kontrolü yapılacaktır, numunesini getirmeyen firmaların teklifleri de erlendirmeye alınmayacaktır.

KLORHEXİDİN ASETAT İCEREN TÜL SARGI 15X20

1. Malzeme %0.5 oranında klorheksidin asetat BP ihtiva eden yumu ak parafinle doyurulmu , seyrek dokunmu bir leno bezinden meydana gelecektir.
2. Ebadı 15 cm X 20 cm olmalıdır.
3. Alüminyum po etler içerisinde tek tek steril olacaktır.
4. Kutu üzerinde oldu u gibi her po etin üzerinde de üretim ve son kullanma tarihleri yazılı olmalıdır.
5. hale sonrası numuneler de erlendirilecek uygunluk verilecektir..
6. Malzemelerin üzerinde barkod numaraları olmalıdır.
7. Malzemelerin son kullanım tarihi teslim tarihinden itibaren 36 ay olmalıdır.
8. Sa lık Bakanlı ı ithal için belgesi olmalı ve ibraz edilmelidir. CE belgesi olmalıdır. haleye en az 5 adet numune getirilmelidir.
9. Gamma yöntemi ile steril edilmi olmalıdır.
10. Tüm numuneler teslim edilip plastik cerrahi doktorları tarafından uygunluk alınacaktır.

3-0/ 4-0 EFFAF RENKL YUVARLAK NEL POLYPROPYLEN CERRAH PL K ARTNAMES

F Z KSEL ÖZELL KLER :

1. Cerrahi sentetik monofilament absorbe olmayan polypropylene ipliklerin kalınlıkları, dü üm atma kabiliyetleri ve i ne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisine uygun olmalıdır.
2. Sütür boyu 45 cm'nin üzerindeki için \pm % 10 tolerans tanınmalıdır. ne boyu 10 mm'nin üzerindeki için \pm %10 tolerans tanınmalıdır.
3. ne iç yüzeyi dü z ve kanalsız olmalıdır. Operasyon boyunca i neler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalı.
4. ne yüzeyi pürüzsüz olmalı, keskinli ini/sivrili ini, operasyon sonuna kadar sürdürmeli, kırılmaya kar ı dirençli olmalı. ne ala ımının içerisinde en az %6–9.5 arası nikel ve %0.8–1.4 arası titanyum ya da % 6–9,5 nikel, % 17–19 krom olmalı ve bu oranlar i ne üreticisi tarafından belgelenmelidir.
5. Dü üm atılırken suture tiftiklenme olmamalıdır.
6. Yuvarlak i ne olmalıdır
7. Sütür effaf renkli olmalıdır.

K MYASAL ÖZELL KLER :

6. Sentetik monofilament absorbe olmayan cerrahi iplik polypropylene'den imal edilmi olmalıdır.
7. Cerrahi sentetik monofilament polypropylene ipliklerin içerisinde dü üm oturmasının düzgün olması, açılmaması, tiftiklenmenin olmaması ve dü üm emniyetinin yüksek olması için polyetilen veya benzer özellik gösterebilecek (tercih sebebidir) materyal olmalıdır.
8. Birim ambalaj/po ette imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, i ne cinsi, i ne adedi ve i ne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon ekli, lot numarası, suture kalınlı ı, suture uzunlu u, suture rengi, 1/1 oranında i ne büyüklü ü ve di er özellikleri görülebilir tarzda okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir.
9. En az 12 paket ihtiva eden kutularda ambalajlanmı olmalı, içerisinde birim ambalajdan kaç adet oldu u belirtilmelidir.
10. İ ktan, nemden ve sıcaktan korunmasına dair yazı olmalı. Seri ve kontrol numarası olmalı. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajının üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olmalıdır.
11. En az 3 yıl miadı olmalıdır.
12. Teslim sırasında en az 2 yıl raf ömrü bulunmalıdır.
13. Suture ambalajının Kullanım esnasına kadar nemden, ısıdan, ı ktan korunması için bir yüzü effaf film di er yüzeyi ka ıttan (Örn :TYVEK)olmalıdır.(tercih sebebi) Ayrıca suture iç ambalajı plastik/karton ambalajda olmalıdır.
14. ç ambalajdaki i ne, portekü ile tutulması için kolay görülebilmelidir. nenin ucu travmatize olmaması için sikon veya köpük tampon ile korunmalıdır.
15. Suture, iç paketten hafızalı çıkmaması/dü ümlenmemesi için, makara sistemi ile veya kartonda ise dü ümlenmeyi/hafızayı engelleyecek ekilde bulundurulmalıdır.
16. Kutu ambalaj üzerindeki bilgiler po et ambalajın üzerine görülebilir ekilde olmalıdır.
17. Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait prospektüs olmalıdır. TÜRKÇE açıklama prospektüs olmalıdır(TIBB C HAZ YÖNETMEL MADDE: 5)
18. Birim ambalajın üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, i ne cinsi, i ne adedi ve i ne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon ekli, lot numarası, suture kalınlı ı, suture uzunlu u, suture rengi, 1/1 oranında i ne büyüklü ü ve di er özellikleri görölüp, okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir.
19. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajının üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olmalıdır.
20. Antialerjik, nonantijenik ve steril olmalıdır.
21. Suture hafızasının güvenilirli i, ameliyat sırasındaki performansı, i ne, iplik kalitesi, i nenin portekü ile tutunulması, i nenin çelik ala ımı, suture'nin i ne ile uyumu, i nenin dokudan kolay geçi sa laması birinci dereceden önem arz etti inden tercih sebebidir. Bu özelliklerin belirtildi i, tüm suturelerin birebir gösterildi i orjinal katalog ihale dokümanları ile birlikte verilmelidir.
22. En az 1 adet numune getirecek, numuneler test edilecek ve uygun olmayanlar ihale dı ı tutulacaktır.

22. Teslim edilecek malzeme ile getirilen numunenin teyidi için istenildiği takdirde firmalardan kapalı ambalajlarda (birer kutu) numuneler talep edilebilecektir.

COTER Ç N UZUN KALEM UCU NE UÇLU 7CM Adet 60

Teknik artname : COTER Ç N UZUN KALEM UCU NE UÇLU 7CM

*Standart koter kalem uçlarına uyumlu olmalıdır

*Koagülasyon ve cutting yapan metal uç kısmı i ne uçlu olmalıdır

*Boy 7 cm uzunlu unda olmalıdır

*Steril ambalaj paketinde olmalıdır

*Steril kullanım süresi en az 2 yıl olmalıdır

*Ambalaj paketin üzerinde steril kullanım tarihi olmalıdır.

* ne uçlu olmalıdır

OTOMAT K KL P ATICI 9 MM-SMALL ARTNAMES

1. Klip atıcının uzunlu u en az 20 cm olmalıdır.

2. nce açılı a zı ile görüşü kolaylı ı sa lamalı, ligasyon yerine ula ım için ilave mobilizasyona gerek bırakmamalıdır.

3. Kliplerin dokuda kapandıktan sonra kaymaması için üzerindeki çıkıntı ve girintilerin birbirine kenetlenmesini sa layacak super interlock sistemi bulunmalıdır.

4. Klabin dokuda kapanmadan çene a ız açıklı ı en az 2.1 mm, kapandıktan sonraki uzunlu u en az 3.5 mm olmalıdır.

5. çinde en az 20 adet titanyum küçük klip bulunmalıdır.

6. Klabin a zındaki dokunun kaymasını önlemek için klip kapanı ı doku üzerinde distal uçtan ba lamalıdır.

7. Klip atıcı effaf yapıda olmalı ve içerisindeki klip sayısı görülebilmelidir veya bu özellik göstergeyle desteklenmelidir.

8. Ürünün Ulusal Bilgi Bankası (UBB) kaydı olmalıdır.

9. Teklif veren firmalar numune vermelidir.

10. Numune uzman ekip tarafından denendikten sonra kesin karar verilecektir.

POLYAMIDE MONOFLAMENT M KROCERRAH D K MATERYAL ARTNAMES

1- plikler kolay dü üm tutacak, kopmayacak ve tiftiklenme yapmayacaktır.

2-Teknik artnameye verilen cevaplar teklif edilen ürünün orijinal dokümanları ile kar ıla tırıldı ında farklılık bulunursa firma ihale di ı kalacaktır.

3-Malzemenin dı ı paketi ortamındaki su ve nemden etkilenmeyen, bir yüzü effaf po et di er yüzü yırtılmayan tyvek vb. mamül veya tekli soyulabilir alüminyum ambalajlı olmalıdır

4-Ürünün ambalajı açıldıktan sonra; i ne görülebilir konumda olmalı ,direkt olarak porteküye takılabilecek ekilde paketlenmi olmalı, iplikler kıvrımsız ve dü ümsüz çıkabilecek ekilde iç ambalajda sarılı olmalıdır

5-Çift ambalaj olan ürünlerin hem dı ı hemde açılan iç paketinde ürüne ait tüm bilgiler bulunmalıdır.

6-Paketleme üzerindeki bilgiler okunabilir olmalı,yapı tırma olmamalıdır.

7- ne iplik birle im yeri sa lam olmalı, lazer sistemi ile delinmi olmalı, i ne iplikten kolay ayrılmamalı, i ne doku geçi leri sırasında travma olu turmamalı, kırılma ve bükülmelere kar ı dirençli olmalıdır.

8-Cerrahi iplik boyu istenilen boyuttan %10 tolerans olmalıdır.

9- ne boyu 10mm kadar birebir özellikte olmalıdır, i nelerde +/- 0,5mm tolerans tanınır.

10- Teslim tarihinden itibaren her bir malzemenin miyadı en az 3 yıl olmalıdır. Miyad sorunu olu tu u taktirde firma de i tirme tahahüd etmeli ve sa lamalıdır

11-Tüm malzemelerde numune de erlendirmesi yapılacaktır. 2 adet numune verilecektir.

12-Uluslararası renk kodu olmalıdır, iç ambalaj içinde de kutu ambalajla aynı renk olmalıdır. 13-T TUBB ve medula kaydı bulunmalıdır. SGK ve Sa lık Bakanlığı ı tarafından onaylanmı olmalıdır.

14-Ürünün son kullanma tarihi belirtilmelidir.

15-Kullanıcı bölümler tarafından tespit edilen uygunsuzlukların (Ürünle ilgili üretim hatası, eksik parça veya malzeme hataları vs.) firmaya iletilmesi durumunda yenisiyle de i im yapmayı taahhüt etmelidir.

16-Steril edilmeli paketlerde olmalıdır.

17- Sentetik, monoflaman, mavi siyah renkte emilmeyen olmalıdır.

18- Doku reaksiyonu minimum olmalıdır.

19- Absorbe olmayan sütür sınıfına girse de her yıl % 15-20'si vücut tarafından hidroliz yolu ile emilmelidir.

20- 8-0 monoflamentpoliyamidsütürlar için 5 mm 3/8 mm yuvarlak i ne olmalıdır.Sütür uzunlu u en az 13 cm olmalıdır.

21- 9-0 monoflamentpoliyamidsütürlar için 5 mm 3/8 mm yuvarlak i ne olmalıdır. Sütür uzunlu u en az 13 cm olmalıdır.

22- 10-0 monoflamentpoliyamidsütürlar için 5 mm 3/8 mm yuvarlak i ne olmalıdır. Sütür uzunlu u en az 13 cm olmalıdır.

23- 11-0 monoflamentpoliyamidsütürlar için 5 mm 3/8 mm yuvarlak i ne olmalıdır. Sütür uzunlu u en az 13 cm olmalıdır.

*** stekler veya istekli olabilecekler mail adreslerini idaremize bildirmeleri durumunda tüm do rudan temin satın alma ilanları mail adreslerine gönderilecektir.

N.E.Ü. MERAM TIP FAK. HASTANES AKYOKU 42080 - MERAM / KONYA
TEL:0(332) 223 60 00 FAX:0(332) 223 77 86 www.meramtıp.com.tr