

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

21/03/2025

İlan No : 2025-03-1177  
İstem No : 79589  
Alım No :  
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama  
Konu : SARF MALZEME ALIMI

A9

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 28/03/2025 13:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, YETİŞKİN, DİSPOSABLE	1500	Adet					
2	SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, PEDİATRİ, DİSPOSABLE	200	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin kdv hariç birim fiyatları, kdv hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,
- 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur,Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.
- 11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar
- 12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız , Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu medula sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

**Önemli : Yukarıda sayılan maddelerde belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.**

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT : İlanlarımızı <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/> adresinde yayımlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN  
HASTANE MÜDÜR YRD.

## SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, YETİŞKİN, DİSPOSABLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalıdır.
2. Prob, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
4. Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Prob, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Prob, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Probda elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilir ve hasta cildini yakmamalıdır.
11. Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
13. Yetişkin ve pediatrik problemler için; kablo boyları en az 45 cm olmalıdır. Hasta cildinin kolayca görülebilmesi için yan tarafları şeffaf olmalıdır.
14. İhaleyi kazanan firma, sensör karşılığında aşağıdaki özelliklere sahip 84 (seksen dört) adet pulseoksimetre cihazını sarf kullanımı için 1 yıl hastanede kullanım amacıyla bulundurmalıdır. Prob ile pulseoksimetre cihazı aynı marka olmalıdır.
  - a) Arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan doğrudan şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
  - b) Cihaz neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,03-%20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli ve perfüzyon oranını ekranda bargrafiksel olarak görüntüleyebilmelidir.
  - c) Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100 arası, nabız ölçüm aralığı en az 20 – 250 atım/dakika olmalıdır.
  - d) Cihaz, hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair FDA belgesine sahip olmalıdır.
  - e) Cihazda oksijen saturasyonu ve nabız için ayarlanabilir alt ve üst alarm tertibatı ve düşük pil seviyesi, sensör arızası – atım kaybı alarmları olmalı, alarmlar geçici bir süre için susturulabilmelidir. Sesli alarm iptal süresi 30-60-90-120sn değerlerine ayarlanabilmeli ve istenildiğinde tamamen kapatılabilmelidir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
  - f) Cihazda artefak, sensör arızası – atım kaybı, ışık artefaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
  - g) Alarm ve nabız uyarı ses şiddeti ayarlanabilmelidir.
  - h) Nabız ve SpO<sub>2</sub> için alt ve üst alarm limitleri ayarlanabilmelidir.
  - i) Cihazın önyayarlı açılış değerleri (alarm limitleri, alarm ve bip sesi) kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
  - j) Cihazın SpO<sub>2</sub> ölçüm doğruluğu 70-100% aralığında yetişkin hastalar için  $\pm 2$  digit, neonatal hastalar için  $\pm 3$  digit olmalıdır. Cihaz ayrıca, 60-80% aralığında da farklı bir prob kullanmadan yetişkin ve neonatal hastalar için  $\pm 3$  digit doğrulukta ölçüm yapabilmelidir.
  - k) Cihazın nabız hızı ölçüm doğruluğu 20-250 bpm aralığında  $\pm 3$  bpm olmalıdır.

Dr. Öğrt. Üyesi Aslınur SAĞIR  
Mersin Üniversitesi Hastane  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon  
Dinçer Mah. 46100  
0312 223 19 19

Dr. Öğrt. Üyesi Levent ÖZDEMİR  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon



- l) Cihazın, elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 4 (dört) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir bataryası bulunmalı ve cihaz şebeke gerilimine bağlı iken otomatik olarak şarj olmalıdır. Bataryanın şarj olduğunu gösteren bir uyarı ışığı bulunmalıdır.
- m) Cihazın ön panelinde LCD veya LED nitelikli ekran ile oksijen saturasyonu, nabız ve pulse şiddeti izlenebilmelidir. Cihazda alarm durumunda, alarm sınırını aşan parametreye ait gösterge kırmızı renge dönerek yanıp sönmeli ve görsel olarak da kullanıcıyı uyarmalıdır.
- n) Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ile verilebilmelidir.
- o) Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artifakları tespit eden ve bu sayede hatalı alarm vermeyen, hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özellik teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler ile ispatlanmalıdır.
- p) Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalı ve bu özellik istenildiğinde açılıp kapatılabilmelidir.
- q) Cihaz, pulse oksimetreler için performans ve tıbbi gereklilikler standardı olan ISO9919:2005 belgesine sahip olmalıdır.
- r) Cihazın ağırlığı 1,6 kg.'ı geçmemelidir.
- s) Cihaz 220V-50Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.

Dr. Öğrt. Üyesi SİNUR SAGÜ  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon  
Dip. Tes. No: 125751

Dr. Öğrt. Üyesi Levent ÖZDEMİR  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon

## SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, PEDIATRİ, DİSPOSABLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalıdır.
2. Prob, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-alerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
4. Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Prob, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Prob, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Probda elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilir ve hasta cildini yakmamalıdır.
11. Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
13. pediatrik problemler; kablo boyları en az 45 cm olmalıdır. Hasta cildinin kolayca görülebilmesi için yan tarafları şeffaf olmalıdır.
14. Neonatal ve infant problemler; kabloları küvöz dışına uzanabilecek kadar uzun, en az 90 cm olmalıdır.
15. İhaleyi kazanan firma, sensör karşılığında aşağıdaki özelliklere sahip 36 (otuz altı) adet pulseoksimetre cihazını sarf kullanımı için 1 yıl hastanede kullanım amacıyla buldurmalıdır. Prob ile pulseoksimetre cihazı aynı marka olmalıdır.
  - a) Arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan doğrudan şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
  - b) Cihaz pediatrik hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,03-%20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli ve perfüzyon oranını ekranda bargrafiksel olarak görüntüleyebilmelidir.
  - c) Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100 arası, nabız ölçüm aralığı en az 20 – 250 atım/dakika olmalıdır.
  - d) Cihaz, hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair FDA belgesine sahip olmalıdır.
  - e) Cihazda oksijen saturasyonu ve nabız için ayarlanabilir alt ve üst alarm tertibatı ve düşük pil seviyesi, sensör arızası – atım kaybı alarmları olmalı, alarmlar geçici bir süre için susturulabilmelidir. Sesli alarm iptal süresi 30-60-90-120sn değerlerine ayarlanabilmeli ve istenildiğinde tamamen kapatılabilmelidir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
  - f) Cihazda artefak, sensör arızası – atım kaybı, ışık artefaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
  - g) Alarm ve nabız uyarı ses şiddeti ayarlanabilmelidir.
  - h) Nabız ve SpO<sub>2</sub> için alt ve üst alarm limitleri ayarlanabilmelidir.



- i) Cihazın önyayarlı açılış değerleri (alarm limitleri, alarm ve bip sesi) kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
- j) Cihazın SpO<sub>2</sub> ölçüm doğruluğu 70-100% aralığında yetişkin hastalar için  $\pm 2$  digit, neonatal hastalar için  $\pm 3$  digit olmalıdır. Cihaz ayrıca, 60-80% aralığında da farklı bir prob kullanmadan yetişkin ve neonatal hastalar için  $\pm 3$  digit doğrulukta ölçüm yapabilmelidir.
- k) Cihazın nabız hızı ölçüm doğruluğu 20-250 bpm aralığında  $\pm 3$  bpm olmalıdır.
- l) Cihazın, elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 4 (dört) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir bataryası bulunmalı ve cihaz şebeke gerilimine bağlı iken otomatik olarak şarj olmalıdır. Bataryanın şarj olduğunu gösteren bir uyarı ışığı bulunmalıdır.
- m) Cihazın ön panelinde LCD veya LED nitelikli ekran ile oksijen saturasyonu, nabız ve pulse şiddeti izlenebilmelidir. Cihazda alarm durumunda, alarm sınırını aşan parametreye ait gösterge kırmızı renge dönerek yanıp sönmeli ve görsel olarak da kullanıcıyı uyarmalıdır.
- n) Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ile verilebilmelidir.
- o) Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artefakları tespit eden ve bu sayede hatalı alarm vermeyen, hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özellik teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler ile ispatlanmalıdır.
- p) Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalı ve bu özellik istenildiğinde açılıp kapatılabilmelidir.
- q) Cihaz, pulse oksimetreler için performans ve tıbbi gereklilikler standardı olan ISO9919:2005 belgesine sahip olmalıdır.
- r) Cihazın ağırlığı 1,6 kg.'ı geçmemelidir.
- s) Cihaz 220V-50Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.

Mersin Üniversitesi Hastanesi  
**Miretin DINCER**  
Biyomedikal Sorumlusu

Dr. Öğrt. Üyesi Levent ÖZDEMİR  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Nefes Yolu Hastalıkları Uzmanı