

TEKLİF İSTEME FORMU

16/04/2025

İlan No : 2025-04-1466
İstem No : 80200
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : SARF MALZEME ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	VENTİLATOR DEVRESİ, YÜKSEK AKIŞ, PEDIATRİK, AİRVO-NEBÜLİZATOR CİHAZ UYUMLU	150	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 verilip,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 verilmeven teklifler değerlendirilme 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.

**VENTİLATÖR DEVRESİ, YÜKSEK AKIŞ, PEDIATRİK, AIRVO-NEBULİZATÖR CİHAZ UYUMLU TEKNİK
ŞARTNAMESİ**

1. Nazal yüksek akış ventilatör devresi ısıtıcı hortum hattı, su haznesi (chamber), chamber cihaz dirsek ara bağlantı parçasından oluşmalıdır.
2. Nazal yüksek akış ventilatör devresi hortum hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır. Bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
3. Nazal yüksek akış ventilatör devresi hortum uzunluğu en az 1,7 metre olmalıdır.
4. Nazal yüksek akış ventilatör devresinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.
5. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde bulunan şamandıralardan birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek ikinci bir şamandıra bulunmalıdır. Chamberin klinisyene bilgi veren aşağıdaki ölçülmüş değerlerinden en az 3 tanesi firmanın uluslararası kataloğunda yer almalıdır.
 - a. Chamber (su haznesi) sıkıştırılabilir hacmi en fazla 280 mL olmalıdır.
 - b. Chamber kompliyansı (uygunluğu) 0.4 ml / cm olmalıdır.
 - c. Chamber 60 L/dk'da akıma karşı direnci yaklaşık 0,52 cm olmalıdır.
 - d. Chamber'ın maksimum tepe akışı sağlam olması açısından 180 L/dk olmalıdır.
 - e. Chamber'ın gaz sızıntısı hasta sağlığı açısından 100 mL/dk'dan az olmalıdır. Bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
6. Chamber cihaz dirsek parçası üzerinde istenildiğinde vibrating mesh yöntemi ile salbutamol etken maddesi içeren ilaç verilebilmelidir. İlaç verilmediği durumlarda dirsek üzerinde bulunan tıpa ile kapatılabilmelidir. Bu husus devre paketi üzerinde açık bir şekilde gösterilmelidir.
7. Nazal yüksek akış ventilatör devresi 2-60 lt/dk akış aralığında çalışabilmelidir.
8. Hasta devresi içerisine ısı ve akış probu entegre edilmiş olmalı ve bu sayede ek kablo bağlantısına gerek duymamalıdır.
9. Hasta devresinin yapısı şeffaf olmalı devre içerisinde herhangi bir birikinti olup olmadığı gözlemlenebilmelidir.
10. Nazal yüksek akış ventilatör devresinin girişi hem pediatrik hemde erişkin hasta kanülleri ile uyumlu olmalı ayrı ayrı ventilatör devresi kullanımına gerek kalmamalıdır. Bu sayede ek maliyet önlenmelidir.
11. Ventilatör devresi içerisinde nazal yüksek akış cihazına bağlantı köprü ara parçası bulunmalıdır. Bu sayede cihaz ile uyumu kolay olmalıdır.
12. Hortum üzerinde giysilere veya yatak örtülerine ilâştirilmeye olanak sağlayan en az bir adet klips bulunmalıdır.
13. Ürünün 14 gün kullanılabilir olduğu kılavuzunda açıkça belirtilmelidir.

Doç. Dr. Mehmet ALAKA
MEÜ Sağlık Araştırma ve
Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tes. No: 129024

İzmir Üniversitesi Hastanesi
Yürekli DİNCER
Medikal Sorumlusu

14. Nazal yüksek akış ventilatör devresinin NIV solunum problemlerine, tedavi protokolü oluşturmak için kanül ve kit birbirine tam adaptif olmalı ve uyumsuzluk problemi engellenmelidir. Kit ve kanül alımı beraber değerlendirilecektir. Teklif veren firmalar kliniklerdeki nazal yüksek akış cihazlarının filtre bakımlarını yapacaktır. Alınacak kitler klinikteki özel dezenfeksiyon sistemine sahip 2-60 Lt/dk aralığında akış verebilen ultrasonik oksijen sensörlü nazal yüksek akış cihazıyla tam uyumlu olmalıdır.

Doç. Dr. Mehmet ALAKAYA
MEÜ Sağlık Araştırma ve
Eğitim Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 129026

Mersin Üniversitesi Hastanesi
Nurattin DİNCER
Biyomedikal Sorumlusu