

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

AK

23/05/2025

İlan No : 2025-05-1960
İstem No : 80557
Alım No :
Talep Eden Birim : Çocuk Yoğun Bakım / Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi
Konu : SARF MALZEME ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 29/05/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	İLAÇ HAZNESİ, VİBRONİK, 5'Lİ PAKET	30	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının 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 Sistemine (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, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı 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: Yukarı da sayılan maddelerde belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

İrtibat Telefon: 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 yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

SMT4043 İLAÇ HAZNESİ, VİBRONİK

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün, mekanik ventilatöre bağlı olan hastalarda veya entübe olmayan hastalarda aerosol ilaç tedavisinde kullanılmak amacıyla tasarlanmış medikal malzemeden üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün Palladium/Nikel Plak İlaç Haznesi, Paslanmaz Çelik Plak İlaç Haznesi veya Polimer Plak İlaç Haznesi çeşitlerinden herhangi biri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	3. Hazne, aralıklı kullanım durumlarında en az 28 gün kullanılabilmelidir. 4. T adaptörü veya rezervuarlı ağızlık ile cihaz ve kablolar tamamı aynı marka ve birbiri ile uyumlu olmalıdır. 5. Hazne üzerinde sürekli ilaç uygulamalarında pompa ile hazne bağlantısının sağlanacağı bağlantı girişi olmalıdır. Bağlantı aparatları birbirinden kolayca ayrılmalıdır. 6. Gerektiğinde opsiyonel ağızlık vb. aparatlar ile non-invaziv de kullanılabilmelidir. 7. Etkili aerosol tedavi sağlanması için hazne ilaç çıkış partikül büyüklükleri ve performansı: • Andersen kaskat impaktör ile ölçüldüğünde (belirtim aralığı:1-5µm) ortalama $\leq 3.2\mu\text{m}$ veya • Marple 298 Kaskat impaktör ile ölçüldüğünde ise (belirtim aralığı:1,5 µm -6,2 µm) ortalama $\leq 4 \mu\text{m}$ olmalıdır veya • NGI-Copley 170 kaskat impaktörle ölçüldüğünde ortalama $\leq 4,1\mu\text{m}$ olmalıdır. 8. Tedavi, ventilasyon devresinden hastaya giden volümleri olumsuz etkilememeli, akciğerlerde yüksek volüm ve basınca neden olmamalıdır. 9. İlaç haznesi ve aparatları sağlam olmalı, kolay açılıp kapanabilmeli ve açılıp kapanırken kırılmamalıdır. 10. Cihaz ile birlikte 1 adet hazneler ile tam uyumlu ve en az 165 cm uzunluğunda bağlantı kablosu verilmelidir.

Doç. Dr. Mehmet ALAKAY
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 129026

Dr. Öğr. Üyesi
Mersin İl Sağlık İl Müdürlüğü
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D.
Çocuk Yoğun Bakım B.D.
Dip. Tes. No: 144924

PALLADIUM/NİKEL PLAK İLAÇ HAZNESİ

11. Ürünün yenidoğan, çocuk ve yetişkin tiplerinde (yetişkin tipleri 22mm, pediatrik tipleri 15mm, yenidoğan tipleri 10-12 mm olmalıdır) kullanılmak amacı ile hazne ile beraberinde T adaptör veya rezervuarlı ağızlık verilmelidir.
12. Hazne, optimum seviyede aerosol tedavi sağlayabilmesi ve ilaçların yüksek sıcaklıkta dekompoze olmasını önlemek için cihazda kullanılan nebulizasyon tekniği Palladium Vibrating Mesh teknolojisi olmalıdır. Titreşimle açığa çıkan aerosol parçacıklarının içinden geçtiği delikli metal plakalar palladium, palladium-nikelden yapılmış olmalıdır.
13. Etkili vibrasyon ile optimal büyüklükte ilaç çıkışı sağlanabilmesi için haznenin içerisinde paladyum plak bulunmalıdır.
14. Optimum partikül büyüklüğünün sağlanabilmesi için; hazne içerisindeki ilaç ile temas eden kısım en az 5 mm (± 1) olmalı ve ortalama 1000 (± 100) adet delik olmalıdır.
15. Kontrol ünitesi ile haznenin bağlantısı yapıldığında, hazne saniyede en fazla 128.000 vibrasyon yaparak hızlı ve efektif ilaç çıkışı sağlamalıdır.
16. Hazne ile verilen ilacın akış hızı: $> 0,2$ ml/dakika olmalıdır.
17. Haznenin ağırlığı en fazla 14 (± 3) gr olmalı ve en az 6 ml ilaç alabilmelidir.
18. Cihaz ile 30 dakika ve sürekli (continuos) olacak şekilde, 2 modda veya en fazla 45 dakika sürekli nebulizasyon, en fazla 90 dakika indüksiyonlu nebulizasyon olacak şekilde 2 modda seçilerek ayarlanabilmeli ve ayarlanan süre sonunda veya bir hata durumunda otomatik olarak kapanmalıdır.
19. Hazne, EN 13544-1 uyarınca; aerosol çıkış değeri: $0,30$ ml/dakika, aerosol çıkışı: 2 ml'lik dozda 1,02 ml yayılma, kullanım sonunda atık ilaç miktarı (kalan hacim): 3ml lik dozda $< 0,1$ ml olmalıdır.
20. Hazne ventilatör devresine takıldığında, yatay ve dikey pozisyonda ventilasyon işlemine ara vermeksizin cihaz haznesine ilaç konulabilmelidir. Bu işlem esnasında ventilatör cihazında hasta için ayarlanan basınç veya volümlerde hiçbir değişme olmamalı ve ventilatör kesintisiz olarak çalışmasına devam etmelidir.

Doc. Dr. Mehmet ALAĞA
MED GÖRÜŞME ARAŞTIRMASI
VE UYGULAMA MERKEZİ
Genel Hastalıkları Anabilim Dalı
Diyadin, 129026

Yousang Yoon
Circus Yoon
Doc. Test No: 144924

PASLANMAZ ÇELİK PLAK İLAÇ HAZNESİ

21. Ürünün yenidoğan, çocuk ve yetişkin tiplerinde 22M-22M / 22F-22F düz konektörleri verilmeli ve bu hazneyi pediatrik veya yenidoğan ventilatör devreleriyle kullanabilmek amacıyla kurumun belirlediği miktarda 10M-12M-15M ve ventilatör devresine uyumlu farklı boylarda konnektörler ücretsiz olarak firma cihaz ile birlikte tesise teslim etmekle yükümlüdür.
22. Hazne, optimum seviyede aerosol tedavi sağlayabilmesi ve ilaçların yüksek sıcaklıkta dekompoze olmasını önlemek için cihazda kullanılan nebulizasyon tekniği PZT vibrating mesh teknolojisi olmalıdır. Titreşimle açığa çıkan aerosol parçacıklarının içinden geçtiği delikli metal plakalar paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
23. Etkili vibrasyon ile optimal büyüklükte ilaç çıkışı sağlanabilmesi için haznenin içerisinde paslanmaz çelik plak bulunmalıdır.
24. Optimum partikül büyüklüğünün sağlanabilmesi için; hazne içerisindeki ilaç ile temas eden kısım en az 5 mm olmalı ve ortalama 800(± 100) adet delik olmalıdır.
25. Kontrol ünitesi ile haznenin bağlantısı yapıldığında, hazne saniyede en fazla 150.000 vibrasyon yaparak hızlı ve efektif ilaç çıkışı sağlamalıdır.
26. Hazne ile verilen ilacın akış hızı: > 0,1 ml/dakika olmalıdır.
27. Haznenin ağırlığı en fazla 25 gr olmalı ve en az 6 ml ilaç alabilmelidir.
28. Cihaz 60 dakika ile sınırlı ve ilaç bitince otomatik kapanma olacak şekilde 2 modda seçilerek ayarlanabilmelidir. Ayarlanan süre sonunda ve bir hata durumunda otomatik olarak kapanmalıdır.
29. Kullanıcı tarafından malzeme seçimi yapılırken, ilaç kontrol ünitesine nefes alma sensörü takılarak kullanılan ilaç hazneleri tercih edilebilmeli veya akış sensörü (tetik) seçimi yapabilmelidir.
30. Hazne ventilatör devresine takıldığında hazne düz ve dikey pozisyonda ventilasyon işlemine ara vermeksizin cihaz haznesine ilaç konulabilmeli; bu işlem esnasında ventilatör cihazında hasta için ayarlanan basınç veya volümlerde hiçbir değişme olmamalı ve ventilatör kesintisiz olarak çalışmasına devam etmelidir.

Doç. Dr. Mehmet ALAKA
MEÜ Sağlık Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tesc. No: 129026

Dr. Öğr. Üyesi Nermin MISIRINOĞLU
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D.
Çocuk Yoğun Bakım B.D.
Dip. Tesc. No: 144924

POLİMER PLAK İLAÇ HAZNESİ

31. Ürünün yenidoğan, çocuk ve yetişkin tiplerinde (yetişkin tipleri 22 mm, pediatrik tipleri 15 mm, yenidoğan tipleri 10-12 mm olmalıdır) kullanılmak amacı ile hazne ile beraberinde T adaptör veya rezervuarlı ağızlık verilmelidir.
32. Hazne, optimum seviyede aerosol tedavi sağlayabilmesi ve ilaçların yüksek sıcaklıkta dekompoze olmasını önlemek için cihazda kullanılan nebulizasyon tekniği Polimer Diyafram Aimesh teknolojisine sahip olmalıdır.
33. Optimal büyüklükte ilaç çıkışı sağlanabilmesi için haznenin içerisinde polimer plak bulunmalıdır.
34. Optimum partikül büyüklüğünün sağlanabilmesi için; hazne içerisindeki polimer plakta ortalama 1000 adet delik olmalıdır.
35. Kontrol ünitesi ile haznenin bağlantısı yapıldığında, hazne saniyede ortalama $130.000 \pm \%10$ vibrasyon ile ilacın hızlı, efektif ve düzgün olarak parçalanıp ilaç çıkışı sağlamalıdır.
36. Hazne ile verilen ilacın nebulizasyon hızı ortalama: $> 0,45 \text{ ml/dakika}$ olmalıdır.
37. Cihaz iki tane nebulizasyon moduna sahip olmalıdır. Birinci modda sürekli nebulizasyon, ikinci modda ise sadece inspiryum fazında ilaç gönderebilen tetikleme özelliği olmalıdır.
38. Hazne ventilatör devresine veya nemlendirme cihazına takıldığında ventilasyon işlemine ara vermeksizin cihaz haznesine ilaç konulabilmelidir. Bu işlem esnasında ventilatör cihazında hasta için ayarlanan basınç veya volümlerde hiçbir değişme olmamalı ve ventilatör kesintisiz olarak çalışmasına devam etmelidir.
39. İlaç haznesi en az 10 ml olmalıdır. Haznede ilaç kalıntısı $< 0,3 \text{ ml}$ olmalıdır.

Genel Hükümler:

40. Her 50 adet ilaç haznesi için 1 adet kontrol cihazı verilmelidir (mülkiyeti yüklenici firmada kalmak kaydı ile) veya sağlık tesisi ventilatör cihazlarına entegre-uyumlu 3 adet kablo verilmelidir ve her türlü bakım ve

Doç. Dr. Mehmet ALAKAY
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Diyarbakır Tıp Fakültesi

Dr. Öğr. Üyesi Merve MİSİRCİOĞLU
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Diyarbakır

SMT4043 İLAÇ HAZNESİ, VİBRONİK

	onarımı yükleniciye aittir. 41. Cihaz hem şebeke elektriği ile çalışmalı hem de şarj edilebilir dahili bataryası ile çalışmalıdır. 42. Batarya tam dolu iken, en az 40 dakika elektrik bağlantısı olmadan çalışabilmeli ve en fazla 4 saatte tam olarak şarj olmalıdır. 43. Cihaz ile birlikte serum askılarına, yataklara ya da istenen yerlere cihazı sabitlemek için sabitleme aparatı verilmelidir. 44. Sağlık tesisi teslimat sonrası ürünün cihaz ile kullanımı için eğitim ister ise yüklenici bedelsiz olarak bu eğitimi vermekte mükelleftir.
--	---

Doc. Dr. Mehmet ALAKAYA
YEU Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesis No: 1290/00

Dr. Doç. İyesi Meriye MİSİRİ
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Diy. Tesis No: 1290/00