

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

20/05/2025

İlan No : 2025-05-1886
İstem No : 80707
Alım No :
Talep Eden Birim : Göğüs Hastalıkları / Göğüs Hastalıkları Tetkik
Konu : SARF MALZEME ALIMI

AY

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/05/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	BAKTERİ FİLTRESİ, SOLUNUM FONKSİYON TESTİ, DAR ÇAPLI	500	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
 - 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
 - 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
 - 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
 - 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
 - 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.
- Önemli 10-**Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.

TESLİMAT SÜRESİ, UBB KODU, MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR, TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

SOLUNUM FONKSİYON TESTİ CİHAZI İÇİN BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İstenilen ürünün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Mevzuatı gereğince olması gereken standart belgeleri bulunmalıdır(UBB). Ürünün ambalajının haricinde, ürünün üzerinde marka adı ve onaylı kuruluş numarası bulunmalıdır.
2. Filtre bakteriyel viral olmalıdır. Bakteri tutma özelliği% 99,99 dan düşük olmamalıdır.
3. Filtre, solunum akımında basınç kaybı olmaması ve dış etkenlerden etkilenmemesi için stabil, açılmaz yapıda olmalıdır. Kullanılan filtrenin sekresyon ve sıvı geçirmeme özelliğinin bulunması gerekmektedir.
4. Hastanın test aşamasında rahat nefes alıp verebilmesi için, dış çemberinin hastanın burun mesafesini, rahat ettirecek şekilde dizayn edilmiş olması gerekmektedir.
5. İstenilen filtre,MIR SFT Cihazına giren kısmının iç çapı 30 mm olmalıdır. Ayrıca yetişkin ve çocukların anatomik ağız yapısına uygun olmalıdır.
6. Filtre test sonuçlarının etkilenmemesi açısından hastanede kullanılan cihazlara birebir uyumlu olmalıdır.Ara bağlantı adaptörü kullanılmasına müsaade edilmeyecektir.
7. SFT filtresinin % 10 si kadar ventolin ağızlığı(Chamber) verilecek ve ventolin ağızlığı aparatı Salbutamol cihazına birebir uyumlu olacak, ilaç kaçağı olmayacak ve hastaların ağız yapısına uygun dizayn edilmiş olacaktır.
8. Teklif veren her firma en az beş adet denenmek üzere numune getirecektir.

Prof. Dr. Bakır ULUBAŞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Göğüs Hastalıkları
Dip. Tes. No.: 1633

Prof. Dr. Eylem Sercan ÖZGÜR
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Göğüs Hastalıkları
Dip. Tes. No.: 99728

SOLUNUM FONKSİYON TESTİ CİHAZI İÇİN BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İstenilen ürünün Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Mevzuatı gereğince olması gereken standart belgeleri bulunmalıdır(UBB). Ürünün ambalajının haricinde, ürünün üzerinde marka adı ve onaylı kuruluş numarası bulunmalıdır.
2. Filtre bakteriyal viral olmalıdır. Bakteri tutma özelliği% 99,99 dan düşük olmamalıdır.
3. Filtre, solunum akımında basınç kaybı olmaması ve dış etkenlerden etkilenmemesi için stabil, açılmaz yapıda olmalıdır. Kullanılan filtrenin sekresyon ve sıvı geçirmeme özelliğinin bulunması gerekmektedir.
4. Hastanın test aşamasında rahat nefes alıp verebilmesi için, dış çemberinin hastanın burun mesafesini, rahat ettirecek şekilde dizayn edilmiş olması gerekmektedir.
5. İstenilen filtre,MIR SFT Cihazına giren kısmının iç çapı 30 mm olmalıdır. Ayrıca yetişkin ve çocukların anatomik ağız yapısına uygun olmalıdır.
6. Filtre test sonuçlarının etkilenmemesi açısından hastanede kullanılan cihazlara birebir uyumlu olmalıdır.Ara bağlantı adaptörü kullanılmasına müsaade edilmeyecektir.
7. SFT filtresinin % 10 si kadar ventolin ağızlığı(Chamber) verilecek ve ventolin ağızlığı aparatı Salbutamol cihazına birebir uyumlu olacak, ilaç kaçağı olmayacak ve hastaların ağız yapısına uygun dizayn edilmiş olacaktır.
8. Teklif veren her firma en az beş adet denenmek üzere numune getirecektir.

Prof. Dr. Bahar UYBAŞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No.:41633

Prof. Dr. Eylem Sercan ÖZGÜR
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Göğüs Hastalıkları
Dip. Tes. No.:99728