

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

AYP

28/05/2025

İlan No : 2025-05-2011
İstem No : 80833
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : SARF MALZEME ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, FEMORAL, 11-12.5FR, 15-25CM	300	Adet					

İLGİLİ FİRMALARA

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.

KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, FEMORAL, 11-12.5FR, 15-25CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hemodiyaliz veya aferez tedavi işlemleri için kısa süreli damar yolu sağlamak amacı ile subclavian ve femoral vene uygulanabilir olmalı.
2. Femoral kateterin gövdesi poliüretandan imal edilmiş radyoopak ve ısıya duyarlı olmalıdır. Kateter gövdesi damar içinde yumuşamalı ve uç kısmı damara zarar vermeyecek şekilde olmalıdır. Kateter bağlantı boruları femoral için düz olmalıdır.
3. Kateter çapı 11-12.5 Fr uzunluğu 15-25 cm olmalıdır.
4. Kateter üzerinde **cm çizgileri** mutlaka bulunmalıdır.
5. Nitinol Klavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta 0.038" çapında, 60 cm olmalı ve uzunluk işaretleri bulunmalıdır.
6. Kateterin damar dışında kalan bölümü 12GA distal ve 12GA proximal olmak üzere iki kısma ayrılmalıdır.
7. Kateter lümenleri kateterin priming hacimleri uzatmalar üzerinde belirtilmelidir.
8. Kateter seti aşağıdaki parçalardan olmalıdır:
 - a. 1 (Bir) adet 11-12.5 F enjeksiyon başlıklı Poliüretan Radyoopak kateter.
 - b. 1 (Bir) adet 0,038" x 60 cm Nitinol Guide Wire
 - c. 1 (Bir) adet bistüri
 - d. 1 (Bir) adet vessel dilatörü
 - e. 1 (Bir) adet intraducer needle
 - f. 2 (İki) adet Heparin Kilit
9. Kateterin arter yolu için kırmızı , ven yolu için mavi renkli birer klemp olmalıdır.
10. Kateter görülebilir ambalajda olmalıdır.
11. Alım konusu ürünün tamamı muayene kabul komisyonu tarafından uygun görülerek teslim alınmış olsa dahi ilerleyen süreçte/ kullanım aşamasında teknik şartnameye uygun olmayan ürün teslim edilmiş olduğu saptanması halinde sözleşme fes edilerek teminat irat kaydedilir ve daha önce teslim edilen ürünlerle ilgili yükleniciye para ödemesi yapılmayacaktır.

Güldane GENÇ
Dahiliye 1 Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi



MERSİN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
Dr. Öğrt. Üyesi İrem AKIN ŞEN
İç Hastalıkları ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 2/1882

