

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

05/06/2025

İlan No : 2025-06-2167  
İstem No : 80928  
Alım No :  
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama  
Konu : SARF MALZEME ALIM

AK

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 12/06/2025 12:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması                                              | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|-----------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | TRANSFER SET, HAVALANDIRMALI, YÜKSEK HACİMLİ, TPN ÜNİTESİ İÇİN  | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | TRANSFER SET, HAVALANDIRMASIZ, YÜKSEK HACİMLİ, TPN ÜNİTESİ İÇİN | 250    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | TRANSFER SET, ENJEKTÖRE UYUMLU, TPN ÜNİTESİ İÇİN                | 450    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | AKTARMA SETİ, ÇOKLU, SEÇİCİ, TPN ÜNİTESİ İÇİN                   | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | İNFÜZYON TORBASİ, UV IŞIK KORUMASIZ, ŞEFFAF, 500ML              | 800    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | İNFÜZYON TORBASİ, UV IŞIK KORUMASIZ, ŞEFFAF, 1000ML             | 50     | 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 verilip, 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

**ÖNEMLİ:**

**1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.**

**2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.**

**İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598**

**Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr**

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

**NOT: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.**

**Bünyamin GÜLTEKİN  
HASTANE MÜDÜR YRD.**

## **1-TRANSFER SET, HAVALANDIRMALI, YÜKSEK HACİMLİ, TPN ÜNİTESİ İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Havalandırmalı yüksek hacimli transfer set her türlü şişe formda kullanıma uyum sağlamalıdır.
2. Ön hazırlık işlemi gerekmeden solüsyon değiştirilebilmelidir.
3. Her türlü mediflex torbaya uyumlu olup; doluma imkana sağlamalıdır.
4. Transfer Set her türlü şişe ve flakona uyumlu olup; TPN dolumunu sağlamalıdır.
5. 24 Saat kullanıma imkan vermelidir.
6. Transfer Set DEHP ve Lateks içermemelidir.
7. Transfer Set steril ve tek tek ambalajlanmış olmalı ve ambalaj üzerinde ne ile steril edildiği, seri (LOT) numarası, son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

## **2-TRANSFER SET, HAVALANDIRMASIZ, YÜKSEK HACİMLİ, TPN ÜNİTESİ İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Cihaz ile birlikte kullanılacak olan Transfer Set, tedavi protokolünde yer alan solüsyon ve ilaçların tek bir torbaya dolum yapılabilmesine olanak vermelidir.
2. Karışım hazırlamada kullanılan solüsyon bittiğinde Transfer Sette priming (ön hazırlık işlemi) gerekmeden solüsyon değiştirilebilmelidir.
3. Her türlü mediflex torbaya uyumlu olup; doluma imkana sağlamalıdır.
4. Transfer Set şişe, flakon, mediflex torba ve enjektörlerle gün içerisinde sayısız doluma olanak sağlamalıdır.
5. 24 Saat kullanıma imkan vermelidir.
6. Transfer Set DEHP ve Lateks içermemelidir.
7. Transfer Set steril ve tek tek ambalajlanmış olmalı ve ambalaj üzerinde ne ile steril edildiği, seri (LOT) numarası, son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

## **3.TRANSFER SET, ENJEKTÖRE UYUMLU, TPN ÜNİTESİ İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Her türlü enjektöre uyumlu transfer set her türlü şirinde kaynaklı konteynırların kullanımına uygun olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
2. 24 Saat kullanıma imkan vermelidir.
3. Her türlü DEHP ve Lateks içermemelidir.
4. Transfer Set steril ve tek tek ambalajlanmış olmalı ve ambalaj üzerinde ne ile steril edildiği, seri (LOT) numarası, son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

## **4.AKTARMA SETİ, ÇOKLU, SEÇİCİ, TPN ÜNİTESİ İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Valf Set steril ve tek tek ambalajlanmış olmalı ve setin içerisinde kalibrasyon torbası ve numarator bulunmalıdır.
2. 24 kanallı Compandur TPN dolum cihazına uyumlu olmalıdır.
3. Cihaz ile birlikte kullanılacak olan Transfer Set, tedavi protokolünde yer alan solüsyon ve ilaçların tek bir torbaya dolum yapılabilmesine olanak vermelidir.
4. Karışım hazırlamada kullanılan solüsyon bittiğinde Transfer Sette priming gerekmeden solüsyon değiştirilebilmelidir.

Prof. Dr. Yalçın ÇELİK  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Uzmanı  
Dip. Tes. No: 3296 - 92512

Doç. Dr. Ayşen ORMAN  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Uzmanı  
Mergnatoji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 3296 - 92512

5. Transfer Set şişe, flakon, mediflex torba ve enjektörlerle gün içerisinde sayısız doluma olanak sağlamalıdır.
6. Ambalaj üzerinde ne ile steril edildiği, seri (LOT) numarası, son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

#### **5. İNFÜZYON TORBASİ, UV IŞIK KORUMASIZ ŞEFFAF, 500ML TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. İlaç ya da solüsyonların dolumunun yapılacağı UV ışık korumalı EVA (Etil Vinil Asetat) yapısında olmalıdır.
2. Torbalar steril ve tek tek ambalajlanmış olmalı ve ambalaj üzerinde ne ile steril edildiği, seri (LOT) numarası, son kullanma tarihi paketin üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Torba dolum girişi, uygulama seti girişi ve yedek enjeksiyon girişi olmak üzere 3 girişten oluşmalı, pratik bir şekilde asılabilmeli ve üzerindeki ölçekler açık ve net olarak okunmalıdır.
4. Torba, 290 ile 450 nm frekans aralığında %94-99 oranında ışıktan koruma sağlamalıdır.
5. 500 ml hacminde olmalıdır.
6. Torba, dolumun yapılacağı cihaz ile birlikte çalışan Transfer Set'e uyumlu olmalıdır.
7. Torba DEHP ve Lateks içermemelidir.
8. Ürünün ambalajı üzerinde Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı ve onaylanmış ürün numarası (barkod) bulunmalıdır.

#### **6. İNFÜZYON TORBASİ, UV IŞIK KORUMASIZ ŞEFFAF, 1000ML TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. İlaç ya da solüsyonların dolumunun yapılacağı UV ışık korumalı EVA (Etil Vinil Asetat) yapısında olmalıdır.
  2. Torbalar steril ve tek tek ambalajlanmış olmalı ve ambalaj üzerinde ne ile steril edildiği, seri (LOT) numarası, son kullanma tarihi paketin üzerinde yazılı olmalıdır.
  3. Torba dolum girişi, uygulama seti girişi ve yedek enjeksiyon girişi olmak üzere 3 girişten oluşmalı, pratik bir şekilde asılabilmeli ve üzerindeki ölçekler açık ve net olarak okunmalıdır.
  4. Torba, 290 ile 450 nm frekans aralığında %94-99 oranında ışıktan koruma sağlamalıdır.
  5. 1000 ml hacminde olmalıdır.
  6. Torba, dolumun yapılacağı cihaz ile birlikte çalışan Transfer Set'e uyumlu olmalıdır.
  7. Torba DEHP ve Lateks içermemelidir.
  8. Ürünün ambalajı üzerinde Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı ve onaylanmış ürün numarası (barkod) bulunmalıdır.
- **Yüklenici firma; yukarıda belirtilmiş olan ürünlerin kullanımı süresince sistemi kurması gerekmektedir.**
  - **Aşağıda özellikleri belirtilen malzemeler setlerle beraber ücretsiz olarak teslim edilmelidir.**

**Prof. Dr. Yavuz ÇELİK**  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Cocuk Sağ. ve Hast. Neonatoloji B.D.  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Mersin, 46100  
0312 222 00 00

**Doç. Dr. Arşen ORMAN**  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Cocuk Sağ. ve Hast. Neonatoloji B.D.  
Neonatoloji Uzmanı  
Diy. Tel. No: 3296 - 92512

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| ✓ SİLME BEZİ SETİ, STERİL           | : 300 ADET   |
| ✓ STERİL ÖNLÜK, KEMOTERAPİ          | : 150 ADET   |
| ✓ ETİKET, TERMAL, RULO, 100MMX150MM | : 1.750 ADET |
| ✓ TPN TAŞIMA TORBASI                | : 200 ADET   |
| ✓ SIZDIRMAZ ÖRTÜ STERİL             | : 200 ADET   |

### **SİLME BEZİ SETİ, STERİL TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Yüksek emiş kapasitesi ve hızına sahip olmalıdır.
2. Ürünün yapısı esnek ve güçlü olmalıdır. Tiftiklenmemelidir.
3. Ürünün kullanıldığı bölgede partikül, tüy, lif bırakmaması için pamuk ve yün içermemelidir.
4. 40\*40 ebatında 'Z' şeklinde katlanmalıdır.
5. Ürün kanserojen ve alerjen içermemelidir.
6. Etilen oksit ile steril edilmelidir.

### **STERİL ÖNLÜK, KEMOTERAPİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Kemoterapi önlüğü tüm kemoterapi işlemlerinde kullanılabilecek içerik ve dizaynda olmalıdır.
2. Tek kullanımlık (disposable) olmalıdır.
3. Önlük materyali ortamda oluşabilecek kan, alkol ve benzer sıvıların alta geçmesini önlemelidir. (fluid-repellent özelliğinde olmalı) ancak hava geçirgen dokuya sahip olmalıdır.
4. Önlük, medikal non-woven sıvı geçirmez materyalden yapılmış olmalıdır.
5. Önlüklerin kol manşetleri kullanımı rahatsız etmeyecek şekilde elastiki olmalı, cerrahi eldiven giyilmesi sırasında kolların yukarı sıyrılmasını engelleyecek şekilde bileği kavramalıdır.
6. Önlüğün ön kısmı ve kolları çift kanat korumalı olmalı, kimyasal ve biyolojik koruma sağlamalı ve bu özelliği sertifikalı olmalıdır. Yaka açıklığı cırt cırt (velcro) ile ayarlanabilmelidir.
7. Önlüğün boyun kısmı teri emen, sürtme ile cildi tahriş etmeyecek yumuşak kumaş biye ile çevrelenmiş olmalıdır.
8. Önlük arkadan bağlamalı olmalı, iç ve dış bağcıkların bağlama esnasında kopmaması için bağcıklar önlüğe çapraz dikişle applike edilmiş olmalıdır.
9. Önlük kol kesimi hareket serbestliğini kısıtlamamalı, dikişler beden hareketleri ile açılmayacak şekilde sağlam olmalıdır.
10. Kemoterapi önlüğü vakumlu ambalaj yapılmış olmalıdır.

Prof. Dr. Yalçın ÇELİK  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Uzmanı  
Dip. Tez. No: 2296 - 92512

Doç. Dr. Ayşen ORMAN  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Uzmanı  
Neonatal Uzmanı  
Dip. Tez. No: 2296 - 92512

## ETİKET, TERMAL, RULO,100MMX150MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Termal özellikli barkod yazıcılarda kullanılabilirdir.
2. 100mmx150mm boyutlarda olmalıdır.
3. Kaliteli termal baskı yapabilmelidir.
4. Neme karşı dayanıklı olmalıdır.
5. Termal rulodan dolayı oluşabilecek hatalar firmaya aittir.
6. 350 etiketlik termal rulo şeklinde olmalıdır.

## TPN TAŞIMA TORBASI

1. Şeffaf olmalıdır
2. Tek kullanımlık olmalıdır.
3. Ağız kısmı yapışkanlı olmalıdır.

## SIZDIRMAZ ÖRTÜ STERİL TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ebatları en az 40x60cm boyutlarında kabin içini tam örtecek şekilde tasarlanmış ve imal edilmiş olmalıdır
2. 2 katlı yapıda, alt tabakası sıvı penetrasyonu engellemek için polietilen, üst tabakası en az 28gr/m2 ağırlığında emici medikal non-xoven malzemeden olmalıdır.

**Prof. Dr. Yavuz Aşkın**  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Uzmanı  
Dip. Tes. No: 3296 - 92512

**Doç. Dr. Ayşen ÖRMAN**  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Uzmanı  
Neonatoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 3296 - 92512