

Manper

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2298
İstem No : 81151
Alım No :
Talep Eden Birim : Anestezi ve Reanimasyon / Anestezi
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	DERLENME ODASI TAKİP FORMU, OTOKOPİLİ, 50 SAYFA, BOYUT A4, ANS-FR-49	200	Adet					
2	ANESTEZİ RAPORU, OTOKOPİLİ, 50 SAYFA, BOYUT A4, ANS-FR-19	200	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: İlanlarımızı <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/> adresinde yayınlanmaktadır.

Büyüamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

	T.C. MERSİN ÜNİVERSİTESİ Mersin Üniversitesi Hastanesi ANESTEZİ RAPORU	Adı Soyadı Yaş: Cins Dosya No: Kilo Bölüm:
---	---	---



Tarih		Anestezi Öncesi Medikasyon						Htc: Giriş SpO ₂ :		Giriş idrarı: Çıkış SpO ₂ :	
		15	30	45	15	30	45	15	30	45	
ANESTEZİKLER	Süre										
	O ₂										
	N ₂ O										
	İnh										
	Kas G.										
SIVILAR											
	KAN										
	DİĞER										
KB Sis (V) Dia (A) iKB Sis (L) Dia (T) CVP SpO ₂ (Θ) N (•) S (O) A (Δ)	C ⁰										
	KB										
	40	240									
	38	220									
	36	200									
	34	180									
	32	160									
	Anestezi Başladı X:	30	140								
	Anestezi Bitti O:	28	120								
	Ameliyat Başladı □	26	100								
		24	80								
	Entübasyonda Güçlük Mallampati: Cormak:	(-)	60								
			40								
			20								
			10								
(+)		0									
Spon											
Asist											
Kont											
İşaretler											
Entübasyon	Oral	Tüp no	Pozisyon		İlaçlar	İm/iv	Total				
	Nazal		Kan Grubu								
	Kör		Total Sıvı								
	Balonlu		Total Kan								
	Balonsuz		Total Plazma								
Yapılan Ameliyat											
Ameliyatı Yapan											
Anesteziyi Uygulayan											
Rejiyonal Blok Tipi		Analjezik Madde		Doz							
Anesteziist İmzası				Komplikasyonlar:							



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D



DERLENME ODASI TAKİP FORMU

Adı soyadı : Hasta no: Bölümü: Tarih :

Uygulanan Anestezi: ☐ Genel ☐ Lokal ☐ Bölgesel (.....)

VİTAL BULGULAR

Saat	Kalp Hızı	Kan Basıncı	SpO ₂	VAS	Diğer (Vücut Isısı, kanama, vb.)

YAPILAN TEDAVİLER:

Saat	İlaç/Serum/Kan ve Kan ürünleri	iv/im/sc/epi/pk	Doz	Total doz	Drımza

iv: intravenöz; im: intramüsküler; sc: subkutan; epi: epidural; pk: periferik kateter; sp: spinal

İzlemde saptanan sorunlar:

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| ☐ Bulantı | ☐ Kusma | ☐ Hipotansiyon | ☐ Hipertansiyon |
| ☐ Hipoksi | ☐ Ajitasyon | ☐ Anafilaksi | ☐ Solunum depresyonu |
| ☐ Taşikardi | ☐ Bradikardi | ☐ Kardiyak Arrest | ☐ Ritim bozukluğu (.....) |

MODİFİYE ALDRETE SKORLAMA SİSTEMİ		
Aktivite	Dört ekstremitte (Dört ekstremitte hareket ediyor)	2
	İki ekstremitte (İki ekstremitte hareket ediyor)	1
	Hareket yok	0
Solunum	Derin nefes alabiliyor ve öksürebiliyor	2
	Dispne, yüzeysel solunum	1
	Apne ve tikanıklık	0
Dolaşım	Kan basıncı preoperatif değerlere göre $\pm$ 20 mmHg farklı	2
	Kan basıncı preoperatif değerlere göre $\pm$ 20-50 mmHg farklı	1
	Fark 50 mmHg dan fazla	0
Bilinç	Tam uyanık, oryante	2
	Seslenmekle cevap var	1
	Cevap yok	0
Renk	Pembe	2
	Solukluk ve koyuluk	1
	Siyanotik	0
Toplam Puan		

Not: 9 ve üzerinde puan alan hastaların servise çıkabileceğine karar verilir.

Hemşire notları

Sonuç: Servis ☐ Yoğun Bakım ☐ Reanimasyon ☐ Eksitus ☐