

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

18/07/2025

İlan No : 2025-07-2742
İstem No : 81618
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : SARF MALZEME ALIMI

E/B

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/07/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, YETİŞKİN, DİSPOSABLE	1500	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.

SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, YETİŞKİN, DİSPOSABLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalıdır.
2. Prob, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
4. Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Prob, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Prob, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Probda elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilmeli ve hasta cildini yakmamalıdır.
11. Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
13. Yetişkin ve pediatrik problemlerin; kablo boyları en az 45 cm olmalıdır. Hasta cildinin kolayca görülebilmesi için yan tarafları şeffaf olmalıdır.
14. İhaleyi kazanan firma, sensör karşılığında aşağıdaki özelliklere sahip 84 (seksen dört) adet pulseoksimetre cihazını sarf kullanımı için 1 yıl hastanede kullanım amacıyla bulundurmalıdır. Prob ile pulseoksimetre cihazı aynı marka olmalıdır.
 - a) Arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan doğrudan şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
 - b) Cihaz neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,03-%20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli ve perfüzyon oranını ekranda bargrafiksel olarak görüntüleyebilmelidir.
 - c) Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100 arası, nabız ölçüm aralığı en az 20 – 250 atım/dakika olmalıdır.
 - d) Cihaz, hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair FDA belgesine sahip olmalıdır.
 - e) Cihazda oksijen satürasyonu ve nabız için ayarlanabilir alt ve üst alarm tertibatı ve düşük pil seviyesi, sensör arızası – atım kaybı alarmları olmalı, alarmlar geçici bir süre için susturulabilmelidir. Sesli alarm iptal süresi 30-60-90-120sn değerlerine ayarlanabilmeli ve istenildiğinde tamamen kapatılabilmelidir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
 - f) Cihazda artifak, sensör arızası – atım kaybı, ışık artifaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
 - g) Alarm ve nabız uyarı ses şiddeti ayarlanabilmelidir.
 - h) Nabız ve SpO₂ için alt ve üst alarm limitleri ayarlanabilmelidir.
 - i) Cihazın önyayarlı açılış değerleri (alarm limitleri, alarm ve bip sesi) kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
 - j) Cihazın SpO₂ ölçüm doğruluğu 70-100% aralığında yetişkin hastalar için ± 2 digit, neonatal hastalar için ± 3 digit olmalıdır. Cihaz ayrıca, 60-80% aralığında da farklı bir prob kullanmadan yetişkin ve neonatal hastalar için ± 3 digit doğrulukta ölçüm yapabilmelidir.
 - k) Cihazın nabız hızı ölçüm doğruluğu 20-250 bpm aralığında ± 3 bpm olmalıdır.

NURETTİN DİNCER

MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
BİYOMEDİKAL SORUMLUSU

Doç. Dr. Asimur SAGIN
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip. No: 123751

Doç. Dr. Mustafa AZİZOĞLU
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip. No: 99631

- l) Cihazın, elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 4 (dört) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir bataryası bulunmalı ve cihaz şebeke gerilimine bağlı iken otomatik olarak şarj olmalıdır. Bataryanın şarj olduğunu gösteren bir uyarı ışığı bulunmalıdır.
- m) Cihazın ön panelinde LCD veya LED nitelikli ekran ile oksijen saturasyonu, nabız ve pulse şiddeti izlenebilmelidir. Cihazda alarm durumunda, alarm sınırını aşan parametreye ait gösterge kırmızı renge dönerek yanıp sönmeli ve görsel olarak da kullanıcıyı uyarmalıdır.
- n) Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ile verilebilmelidir.
- o) Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artifakları tespit eden ve bu sayede hatalı alarm vermeyen, hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özellik teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler ile ispatlanmalıdır.
- p) Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalı ve bu özellik istenildiğinde açılıp kapatılabilmelidir.
- q) Cihaz, pulse oksimetreler için performans ve tıbbi gereklilikler standardı olan ISO9919:2005 belgesine sahip olmalıdır.
- r) Cihazın ağırlığı 1,6 kg.'ı geçmemelidir.
- s) Cihaz 220V-50Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.

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.

NURETTİN DİNCER
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
BİYOMEDİKAL SORUMLUSU

Doç. Dr. Aslınur SACTIN
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip. Tes. No: 125751

Doç. Dr. Mustafa AZİZOĞLU
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
BİB: Tes. No: 99831