

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

28/08/2025

İlan No : 2025-08-3302
İstem No : 82189
Alım No :
Talep Eden Birim : Beyin Cerrahi / Beyin Cerrahi Servisi
Konu : SARF MALZEME ALIM

A7

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/09/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SHUNT VALFİ, PROGRAMLANABİLİR,LUM BOPERİTONEAL/VENTİKÜLOPERİTONEAL, ANTİSİFONLU, TEK VALF SİSTEM, NORMAL	5	Adet					
2	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK PERİTON KATETERİ, ANTİBİYOTİKSİZ, 90CM	5	Adet					
3	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT VENTRİKÜL KATETERİ, ANTİBİYOTİKSİZ, 23CM	5	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.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

**SMT2363-(SHUNT) VALF,
VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL,
PROGRAMLANABİLİR, TEK SİSTEM ANTİSİFONLU**

“SMT Temel İşlevi:	1. Ürün Ventiküler/Lomber bölgedeki BOS’un peritona aktarılması işleminde kullanılmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürün silikon elastomer ve polipropilenden veya sert polisülfondan imal edilmiş olmalı, latex içermemelidir veya titanyum olmalıdır. 3. Ürün en az 3 ayrı basınç aralığında ayarlanabilir özellikte olmalıdır. 4. Ürün çalışma prensibine göre; a. Sentetik ruby toplu, b. Yay-toplu, c. Diaframlı, d. Gravitasyonel, e. Top-Konik Valf Yatağı tiplerden herhangi birisi olmalıdır. 5. Ürün rezarvuarlı veya rezarvuarsız türlerinden herhangi birisi olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	6. Ürünün rezarvuarlı türlerinde; a. Rezervuar valf gövdesi üzerinde veya ayrı olmalı, valflerin ve ayrı olarak veriliyorsa rezervuarların yetişkin, çocuk ve tüm hasta grubu için uygun standart ebat tipleri olmalıdır. b. Enjeksiyon sonrası sızdırmazlığını korumalıdır. Rezervuar, enjeksiyon sırasında valf mekanizmasının hasar görmesini ve valf tabanının delinmesini engelleyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır. 7. Ürün, hastanın normal fizyolojik ICP’sini muhafaza ederek akışına müsaade etmeli, hastanın duruş pozisyonuna göre engelsiz akış hızını korumalıdır. 8. Üründe bulunan ve normalde kapalı olan antisifon mekanizması, zar-basınç valf mekanizmalı, top-konik valf yatağı mekanizmalı veya yay-toplu mekanizmalı antisifona sahip olmalıdır. 9. Üründe ki antisifon odacığı valf gövdesi içinde birleşik ya da ayrı olarak bulunmalıdır. 10. Ürün, basıncının ayarlanabilir olması sebebiyle revizyon ihtiyacını düşürmelidir 11. Ürün parça yapışmasını ve deformasyonu engellemek için birbirinden farklı materyallerin beraber çalıştığı şekilde dizayn edilmiş olmalıdır

**SMT2363-(SHUNT) VALF,
VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL,
PROGRAMLANABİLİR, TEK SİSTEM ANTİSİFONLU**

Teknik Özellikleri:	12. Ürün giriş çıkış konnektörlerinde oluklar bulunmalı ve bu oluklar kateterlerin sağlam bağlanmasını sağlamalıdır. 13. Ürün, distal kateterin hidrostatik basıncının sifonlayıcı etkisiyle oluşabilecek aşırı BOS drenajı nedeniyle intraventriküler basınç ve hacimdeki fazla azalmayı en aza indirebilmelidir. 14. Ürünün basınç ayarları en az 1,5 tesla gücündeki MR cihazlarının oluşturduğu manyetik alana uyumlu olmalıdır.
Genel Hükümler:	15. Ürün steril ve çift paketli olmalıdır. 16. Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir. 17. Ürün tek kullanımlık olmalıdır. 18. Ürünün etiketi üzerinde sterilizasyon yöntemi ve tarihi olmalıdır. 19. Yüklenici firma ürün için uygun basınç ayarlama cihazlarını, ürün hastaya takıldıktan ve basınç ayarlama işlemi tamamlanana kadar mülkiyeti firmada kalmak koşulu ile talep eden kuruma bırakmalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Derya KAPALI
Mersin Üniversitesi Hastane...
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip. Tes. No: 154207/51354

Prof. Dr. Ahmet DALKILIÇ
Mersin Üniversitesi Hastane...
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip. Tes. No: 154207/51354

VENTRİKÜL/ TEK PERİTON, REVİZYON

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün ventriküler bölgedeki BOS'un peritona aktarılması işleminde kullanıma uygun olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünler, baryum sülfat emdirilmiş silikon elastomelden üretilmiş olmalı, röntgen ile kolayca tespit edilebilmelidir. 3. Ürün antibiyotikli ve antibiyotiksiz seçeneklerinden herhangi birisi olmalıdır. 4. Ürünün ventriküler kateteri veya periton kateteri seçeneklerinden herhangi birisi olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. <u>Ventriküler kateter türü:</u> a. En az 14 cm uzunluğunda olmalıdır b. Ucu yuvarlatılmış olmalıdır. c. Ucunda, kateterin kolayca tıkanmaması ve yeterli debide kesintisiz akış sağlayabilmesi için uygun konumda ve yeterli sayıda drenaj delikleri bulunmalıdır. d. Üzerinde eşit aralıklarla kateter ucuna olan uzunluğu belirten radyoopak işaretler bulunmalıdır. e. Beraberinde bir adet paslanmaz çelik stilet bulunmalıdır. Stilet, kateter lümeni içerisine tam oturmalı ve kolayca çıkartılabilecek tasarımda olmalıdır. f. Kateterin, düztabanlı valfler ile bağlantısını sağlamak amacıyla, lümenini açık tutarak 90° bükülmesini sağlayan uygun aksesuarı bulunmalıdır. 6. <u>Peritoneal kateter türü:</u> a. En az 90 cm uzunluğunda olmalıdır b. İç çapı 1,0-1,5 mm, dış çapı 2.16-3,0 mm arasında olmalıdır. c. Kateterde proksimal uçta yeterli derecede sıralı drenaj delikleri bulunmalı ve/veya kateterin proksimal ucu açık olmalıdır. d. Vücuda yerleştirildiğinde cilt iritasyonu veya cilt nekrozuna neden olmayacak, hastanın hareketetini kısıtlamayacak elastikiyette olmalıdır. e. Üzerinde kateter boyunca mesafelendirme için tantalum işaretlemeler bulunmalı veya tüm katetere radyoopak emdirilmiş olmalıdır

1

VENTRİKÜL/ TEK PERİTON, REVİZYON

	7. <u>Antibiyotikli kateter türü:</u> a. Ürün yüzeyinde ve iç matriksinde farklı antibiyotikler bulunmalı, kateterler Klindamisin (0.15%) ve Rifampisin (0.054%) içermelidir. b. Kateter hem iç hem de dış yüzeyinde antibiyotik salınımı yapabilmelidir. c. Antibiyotikli kateterler en az 28 gün boyunca antibakteriyel koruma sağlamalıdır. İstenildiğin de bu özellik klinik deney vb şekilde teknik dökümanla kanıtlamalıdır. 8. Ürün hastada bulunan mevcut şant sistemi veya beraberinde talep edilen şant parçaları ile tam uyumlu ve bağlantı bölgelerinde sızdırmaz olmalıdır. 9. Ürün vücuda yerleştirildiğinde meydana gelebilecek bükülme ve basıya direnç sağlayabilecek sertlikte olmalı, kolayca kırılmamalı, lümeni kolayca kapanmamalı ve yeterli kesintisiz akış sağlayabilmelidir. 10. Ürün MRI veya CT görüntülerine engel olmamalı, görüntülerde bozulmaya neden olmamalı ve biyouyumlu malzemeden üretilmiş olmalıdır.
Genel Hükümler:	11. Ürün steril ve çift paketli olmalıdır. 12. Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir. 13. Ürün tek kullanımlık olmalıdır. 14. Ürünün etiketi üzerinde sterilizasyon yöntemi ve tarihi olmalıdır.

Prof. Dr. Ahmet DAĞTEKİ
Mardin Üniversitesi Uzman
Biyomedikal Cerrahisi
Tic. Sic. No: 155529

Dr. Öğr. Üyesi Deniz KARİ
Tersin Üniversitesi Hastane
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Tic. Sic. No: 155529

VENTRİKÜL/ TEK PERİTON, REVİZYON

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün ventriküler bölgedeki BOS'un peritona aktarılması işleminde kullanıma uygun olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünler, baryum sülfat emdirilmiş silikon elastomelden üretilmiş olmalı, röntgen ile kolayca tespit edilebilmelidir. 3. Ürün antibiyotikli ve antibiyotiksiz seçeneklerinden herhangi birisi olmalıdır. 4. Ürünün ventriküler kateteri veya periton kateteri seçeneklerinden herhangi birisi olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. <u>Ventriküler kateter türü;</u> a. En az 14 cm uzunluğunda olmalıdır b. Ucu yuvarlatılmış olmalıdır. c. Ucunda, kateterin kolayca tıkanmaması ve yeterli debide kesintisiz akış sağlayabilmesi için uygun konumda ve yeterli sayıda drenaj delikleri bulunmalıdır. d. Üzerinde eşit aralıklarla kateter ucuna olan uzunluğu belirten radyoopak işaretler bulunmalıdır. e. Beraberinde bir adet paslanmaz çelik stilet bulunmalıdır. Stilet, kateter lümeni içerisine tam oturmalı ve kolayca çıkartılabilecek tasarımda olmalıdır. f. Kateterin, düztabanlı valfler ile bağlantısını sağlamak amacıyla, lümenini açık tutarak 90° bükülmesini sağlayan uygun aksesuarı bulunmalıdır. 6. <u>Peritoneal kateter türü;</u> a. En az 90 cm uzunluğunda olmalıdır b. İç çapı 1,0-1,5 mm, dış çapı 2.16-3,0 mm arasında olmalıdır. c. Kateterde proksimal uçta yeterli derecede sıralı drenaj delikleri bulunmalı ve/veya kateterin proksimal ucu açık olmalıdır. d. Vücuda yerleştirildiğinde cilt iritasyonu veya cilt nekrozuna neden olmayacak, hastanın hareketini kısıtlamayacak elastikiyette olmalıdır. e. Üzerinde kateter boyunca mesafelendirme için tantalum işaretlemeler bulunmalı veya tüm katetere radyoopak emdirilmiş olmalıdır

Prof. Dr. Ahmet DAVUT
Akdeniz Üniversitesi Hastane
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Doç. Tes. No: 54777

Doç. Dr. Ayşe Derya KAL
Akdeniz Üniversitesi Hastane
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Doç. Tes. No: 54777

VENTRİKÜL/ TEK PERİTON, REVİZYON

	7. <u>Antibiyotikli kateter türü:</u> a. Ürün yüzeyinde ve iç matriksinde farklı antibiyotikler bulunmalı, kateterler Klindamisin (0.15%) ve Rifampisin (0.054%) içermelidir. b. Kateter hem iç hem de dış yüzeyinde antibiyotik salınımı yapabilmelidir. c. Antibiyotikli kateterler en az 28 gün boyunca antibakteriyel koruma sağlamalıdır. İstenildiğin de bu özellik klinik deney vb şekilde teknik dökümanla kanıtlanmalıdır. 8. Ürün hastada bulunan mevcut şant sistemi veya beraberinde talep edilen şant parçaları ile tam uyumlu ve bağlantı bölgelerinde sızdırmaz olmalıdır. 9. Ürün vücuda yerleştirildiğinde meydana gelebilecek bükülme ve basıya direnç sağlayabilecek sertlikte olmalı, kolayca kırılmamalı, lümeni kolayca kapanmamalı ve yeterli kesintisiz akış sağlayabilmelidir. 10. Ürün MRI veya CT görüntülerine engel olmamalı, görüntülerde bozulmaya neden olmamalı ve biyouyumlu malzemeden üretilmiş olmalıdır.
Genel Hükümler:	11. Ürün steril ve çift paketli olmalıdır. 12. Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir. 13. Ürün tek kullanımlık olmalıdır. 14. Ürünün etiketi üzerinde sterilizasyon yöntemi ve tarihi olmalıdır.

Dr. Dr. Ahmet Özgür Kar
Mardin Üniversitesi Hastane
Beyin ve Sinir Cerrahisi
0111 222 2222

Dr. Dr. Ayşe Derya Kar
Mardin Üniversitesi Hastane
Beyin ve Sinir Cerrahisi
0111 222 2222