

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

11/09/2025

BA

İlan No : 2025-09-3465
İstem No : 82338
Alım No :
Talep Eden Birim : Kulak Burun Boğaz / Kulak Burun Boğaz Servis
Konu : SARF MALZEME ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 16/09/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	TÜP, ENDOTRAKEAL, SİNİR MONİTÖRÜ UYUMLU, NO:6	10	Adet					
2	TÜP, ENDOTRAKEAL, SİNİR MONİTÖRÜ UYUMLU, NO:6.5	10	Adet					
3	TÜP, ENDOTRAKEAL, SİNİR MONİTÖRÜ UYUMLU, NO:7.5	15	Adet					
4	TÜP, ENDOTRAKEAL, SİNİR MONİTÖRÜ UYUMLU, NO:8	10	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Birimine gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının 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 Sistemi 'ne (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,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad 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 : Yukarıda sayılan maddelerde belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

İrtibat TLF: 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 yayımlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

EMG ENDOTRAKEAL TÜP , NÖROMONİTÖRİZASYON İÇİN TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi boyunca vokal kord ve rekürrent siniri EMG aktivasyonunun monitörlenmesinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır
2. Ürün iki kanallı olmalıdır.
3. Ürün steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Ürün ambalajı içerisinde UBB, Lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
5. Ürünün 6 mm -10 mm iç çap aralığında boyutları olmalıdır.
6. Setin içinde harici steril ambalajında veya sistem içerisinde entegre yapıda ambalaja dahil olmak üzere en az 2 adet topraklama elektrodu bulunmalıdır.
7. Ürünün kablo uzunlukları en az 180 cm boyunda olmalıdır.
8. Endotrakeal tüpler 22 cm den başlamak üzere 2 cm aralıklar ile numaralandırılmış olmalıdır.
9. Elektrotlar tüpün üzerinde hastanın vokal kord seviyesinde konumlandırılabilirdir.
10. Ürün tüp üzerine sağ ve sol vokal kordlara denk gelecek şekilde yerleştirilmiş baskılı elektrotlardan oluşmalıdır.
11. Sinyallerin kaliteli işlenebilmesi amacı ile elektrotların her birinin genişliği en az 0,4 ve uzunluğu en az 3 cm olmalıdır.
12. EMG Endotrakeal tüpler universal ve cihaz ile uyumlu olmalıdır.
13. Endotrakeal tüp üzerinde tüpün iç çapının kaç mm olduğunu gösteren bilgi yer almalıdır.
14. Yüklenici firma mülkiyeti tedarikçide kalmak üzere, her 100 adet sarf talebine karşılık 1 adet sinir monitorizasyon cihazını ameliyat öncesinde hazır bulundurmakla yükümlüdür.
15. Ürünler ile birlikte verilecek olan cihazın özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.
 - a. Cihaz, Tiroid, Paratiroid, El-Yüz Cerrahisi, Çevresel sinir cerrahisi, KBB cerrahisi, nüks tümör nedeniyle operasyon, büyük guatr, malignite, anatomik varyasyonlar nedeniyle sinirin tanınmasının zor olduğu vakalarda kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
 - b. Cihaz ekranı üzerinden kullanılacağı cerrahi tipi (tiroid, paratiroid, KBB, el-ayak, çevresel) seçilebilir olmalıdır.
 - c. Cihaz tiroid ve boyun cerrahisinde Rekürren Laringeal ve Vagus sinirlerin tespitinde kullanılmalıdır.

Dr. Öğr. Üye. Kemal Koray BAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. Tes. No.: 165528

Prof. Dr. Yusuf YALISO
Mersin Üniversitesi Hastanesi
K.B.B. A.B.D.
Dip. Tes. No.: 3323

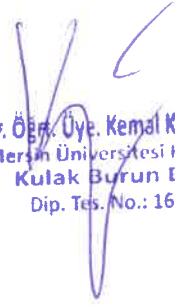
- d. Cihaz, ameliyattaki ölçümleri kaydetmesinin yanında, sağ ve sol olmak üzere en az 2 farklı sinir ölçümü yapabilmelidir. Bu kayıtların tümünün istenildiğinde USB ile aktarımı sağlanabilmelidir.
- e. Sinir ve doku bölgesini temsil eden sesler birbirinden ayırt edilebilir olmalıdır. Ses seviyesi ekran üzrinden 3 kademeli olarak artırıp azaltılabilir olmalıdır.
- f. Cihaz kolay kullanım amacı ve ameliyathanede operasyon esnasında cerrahın uzak mesafelerden de ekranı görebilmesi için en az 10" dokunmatik bir ekrana sahip olmalıdır. Cihaza bu ekranda yer alan sanal klavye sayesinde veri girişleri yapılabilirdir.
- g. Kolay kullanım ve hata yapma riskini minimize etmek amacı ile cihazın tüm menüleri tercihen Türkçe olmalı veya basit kullanıma uygun İngilizce olmalıdır.
- h. Cihaz sesli ve görsel uyarı yapabilmelidir.
- i. Ameliyat esnasında yaşanabilecek aksaklıklara karşın cihaz dahili bataryası en az 1 saat dayanımlı olacak şekilde donatılmış olmalıdır.
- j. Cihaz ile sarf malzemelerin ara bağlantısı için kontrol aygıtı kullanılmalıdır. Bu aygıt üzerinde prob ve elektrot girişlerine uygun en az 2 stimölasyon, 2 EMG, 2 topraklama pini bulunmalıdır.
- k. Cihaz ile kullanılacak endotrakeal tüp ve bipolar veya monopolar proplar, oluşabilecek hata ve yanlış negatif sinyali engelleyebilmek amacı ile cihaz ile uyumlu olmalıdır.
- l. Cihaz ile kullanılacak endotrakeal tüplerin vokal kortlara tam yerleşip yerleşmediğini saptamak amacı ile cihazın Elektrot Kontrol özelliğı olmalıdır.
- m. Cihaz ameliyat raporlarını (hasta bilgileri, doktor bilgileri, operasyon sırasında alınan sinyaller) vb. verileri istendiğinde raporlandırabilmelidir.
- n. Cihazın akım aralığı 0.01-30 mA aralığında olmalıdır.
- o. Cihazda Tiroid cerrahisinde sinir stimölasyonu esnasında sinirin hasar görmesini ve sinir yorgunluğu riskini önlemek amacı ile akım mod koruması

Dr. Öğrt. Üye. Kemal Koray BAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. Tes. No.: 165528

Prof. Dr. Yusuf YAYISOĞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
K.B.B. A.B.D.
Dip. Tes. No.: 3323

olmalıdır. Alçak akım modu en fazla 5 mA ile sınırlandırılmış olmalı ve yüksek akım modu 5-30 mA aralığında olmalıdır.

- p. Cihaz ameliyatta daha fazla kontrol sağlamak amacı ile Stimulasyon probu doku ile temas ettiğinde ses ile uyarı verici özellikte olmalıdır.
- q. Cihaz dışardan gelebilecek uyarılara ve gürültülere karşı izolasyona sahip olmalı ve elektrokoterin cihazı etkilememesi için sessizleştirici dedektör girişi olmalıdır.
- r. Cihaz tek parça halinde olmalı, ekstra bir monitöre ihtiyaç duymamalı ve ağırlığı en fazla 5 kg olmalıdır.
- s. Cihaz en az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.


Dr. Öğr. Üye. Kemal Koray BAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. Tes. No.: 165528


Prof. Dr. Yusuf VAYISOĞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
K.B.B. A.B.D.
Dip. Tes. No.: 3328

SİNİR STİMÜLASYON PROBU TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Ürün,intraoperatif sinir monitorizasyon uygulamalarında EMG sinir stimülasyonu yapmak amacıyla kullanılabilmelidir.
2. Sinir Stimülasyon Probu,
 - a. Monopolar,
 - b. Bipolar, olarak belirtilen ürün türlerinden herhangi biri olmalıdır.
3. Ürün çalışma uzunluğu direkt,ve mikroçatal direkt türlerinde en az 80 mm olmalıdır.
4. Ürünün kablo uzunluğu en az 180 cm olmalıdır.
5. Ürün steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
6. Ürün orijinal ambalajında olmalıdır.
7. Yüklenici firma mülkiyeti tedarikçide kalmak üzere, her 25 adet sarf talebine karşılık 1 adet sinir monitorizasyon cihazını ameliyat öncesinde hazır bulundurmakla yükümlüdür.
8. Ürünler ile birlikte verilecek olan cihazın özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.
 - a. Cihaz, Tiroid, Paratiroid, El-Yüz Cerrahisi, Çevresel sinir cerrahisi, KBB cerrahisi, nöks tümör nedeniyle operasyon, büyük guatr, malignite, anatomik varyasyonlar nedeniyle sinirin tanınmasının zor olduğu vakalarda kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
 - b. Cihaz ekranı üzerinden kullanılacağı cerrahi tipi (tiroid, paratiroid, KBB, el-ayak, çevresel) seçilebilir olmalıdır.
 - c. Cihaz tiroid ve boyun cerrahisinde Rekürren Laringeal ve Vagus sinirlerin tespitinde kullanılmalıdır.
 - d. Cihaz, ameliyattaki ölçümleri kaydetmesinin yanında, sağ ve sol olmak üzere en az 2 farklı sinir ölçümü yapabilmelidir. Bu kayıtların tümünün istenildiğinde USB ile aktarımı sağlanabilmelidir.
 - e. Sinir ve doku bölgesini temsil eden sesler birbirinden ayırt edilebilir olmalıdır. Ses seviyesi ekran üzrinden 3 kademeli olarak artırıp azaltılabilir olmalıdır.
 - f. Cihaz kolay kullanım amacı ve ameliyathanede operasyon esnasında cerrahın uzak mesafelerden de ekranı görebilmesi için en az 10” dokunmatik bir ekrana sahip olmalıdır. Cihaza bu ekranda yer alan sanal klavye sayesinde veri girişleri yapılabilmelidir.

Dr. Öğrt. Üye. Kemal Koray BAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. Tes. No.: 165528

Prof. Dr. Yusuf YAVISOĞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
K.B.B. A.B.D.
Dip. Tes. No.: 3323

- g. Kolay kullanım ve hata yapma riskini minimize etmek amacı ile cihazın tüm menüleri tercihen Türkçe olmalı veya basit kullanıma uygun İngilizce olmalıdır.
- h. Cihaz sesli ve görsel uyarı yapabilmelidir.
- i. Ameliyat esnasında yaşanabilecek aksaklıklara karşın cihaz dahili bataryası en az 1 saat dayanımlı olacak şekilde donatılmış olmalıdır.
- j. Cihaz ile sarf malzemelerin ara bağlantısı için kontrol aygıtı kullanılmalıdır. Bu aygıt üzerinde prob ve elektrot girişlerine uygun en az 2 stimülasyon, 2 EMG, 2 topraklama pini bulunmalıdır.
- k. Cihaz ile kullanılacak endotrakeal tüp ve bipolar veya monopolar problar, oluşabilecek hata ve yanlış negatif sinyali engelleyebilmek amacı ile cihaz ile uyumlu olmalıdır.
- l. Cihaz ile kullanılacak endotrakeal tüplerin vokal kortlara tam yerleşip yerleşmediğini saptamak amacı ile cihazın Elektrot Kontrol özelliği olmalıdır.
- m. Cihaz ameliyat raporlarını (hasta bilgileri, doktor bilgileri, operasyon sırasında alınan sinyaller) vb. verileri istendiğinde raporlandırabilmelidir.
- n. Cihazın akım aralığı 0.01-30 mA aralığında olmalıdır.
- o. Cihazda Tiroid cerrahisinde sinir stimülasyonu esnasında sinirin hasar görmesini ve sinir yorgunluğu riskini önlemek amacı ile akım mod koruması olmalıdır. Alçak akım modu en fazla 5 mA ile sınırlandırılmış olmalı ve yüksek akım modu 5-30 mA aralığında olmalıdır.
- p. Cihaz ameliyatta daha fazla kontrol sağlamak amacı ile Stimülasyon probu doku ile temas ettiğinde ses ile uyarı verici özellikte olmalıdır.
- q. Cihaz dışardan gelebilecek uyarılara ve gürültülere karşın izolasyona sahip olmalı ve elektrokoterin cihazı etkilememesi için sessizleştirici dedektör girişi olmalıdır.
- r. Cihaz tek parça halinde olmalı, ekstra bir monitöre ihtiyaç duymamalı ve ağırlığı en fazla 5 kg olmalıdır.
- s. Cihaz en az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.

Dr. Öğrt. Üye Kemal Koray BAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. Tes. No: 165528

Prof. Dr. Yusuf VAYISC
Mersin Üniversitesi Hastanesi
K.B.B. A.B.D.
Dip. Tes. No: 3337