

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

24/10/2025

İlan No : 2025-10-4015
İstem No : 83220
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : SARF MALZEMESİ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 28/10/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	CERRAHİ ÖRTÜ SETİ, DISPOSABLE	600	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 değerlendirilme 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.

DISPOBL ÖRTÜ BOHÇASI

- 1- Genel cerrahi, üroloji vb. branşlarda yapılan operasyonlarda sterilizasyonu korumak ve devam ettirmek amacı için tasarlanmış ve operasyon bölgesindeki aletleri örtterek kullanılmak için üretilmiş tek kullanımlık örtü seti olarak imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Örtüler cildin nefes almasına izin verecek ancak su, alkol, kan ve benzeri sıvıları absorbe ederek ortamdan uzaklaştıracak ve kumaş bünyesinde muhafaza edecek nitelikte iki katlı ve/veya üç katlı emici kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Hasta üst örtülerinin tüm yüzeyi iki katlı materyalden oluşmalı ve örtünün emicilik oranının azalmaması için katlar birbirine püskürtme yapışkan yöntemi ile lamine edilmiş en az 56 +/- 3 gr/m² olmalı. Üst katı emici. Alt katı sıvı geçirmez özellikte olmalıdır.
- 4- Set Alet Masa Örtüsü ile bohçalanmalıdır. Alet Masa örtüsü bir katı emici non woven diğer katı tamamen geçirimsiz 65(±5) mikron kalınlığında medikal polietilen malzemeden olmalıdır. Alet Masa örtüsünün tam ortasında kaymayı önleyen 4*4 cm ebadında bir bandı olmalıdır.
- 5- Set su ile temas halinde kalınca steriliteyi bozacak şekilde deforme olmamalıdır.
- 6- Alet masa örtüsü iki katlı yapıda, alt tabakası sıvı penetrasyonu engellemek için polietilen, üst tabakası emici medikal nonwoven kumaştan üretilmiş olmalıdır
- 7- Örtüler pratik, anlaşılır ve yönlendirici şekilde katlanmış olmalı, üzerlerinde yazılı veya resimli örtü açılış yönlerini gösteren etiketler bulunmalıdır
- 8- Örtülerde kullanılacak cilt bantları medikal amaçlı üretilmiş olmalı ve genişliği minimum 4*4cm ebatlarında çift taraflı bant olmalı ve bantların kısa kenarlarında bantların kolay açılmasını sağlayacak fingerlift bulunmalıdır.

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

Öğrt. Gör. Dr. Cumhur ÖZCAN
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Genel Cerrahi
Dip. Tes. No: 116501

9-

- 2 adet 150*240 cm ebatlarında cilt bantlı anestezi örtüsü,
- 2 adet 150*175 cm ebatlarında yan bantlı örtü,
- 2 adet 150*200 cm ebatlarında cilt bantlı ayak örtüsü,
- 1 adet 150*200 cm ebatlarında alet masa örtüsü,
- 1 adet 80*145 cm ebatlarında mayo masa örtüsü
- 2 adet 10*50 cm ebatlarında op-tape,

10- Tüm bu ürünler alet masa örtüsü bohçalandıktan sonra krepe ile tekrar bohçalanmalıdır

11- Setler, medikal amaçlı nonwoven kumaştan üretilmiş olup, cerrahi operasyonlarında kullanılabilir tek kullanımlık steril özellikte olmalıdır

12- Set, alet masa örtüsüne sarılı olarak bir yüzü şeffaf film, diğer yüzü medikal kâğıttan imal edilmiş sterilizasyon poşetlerine konulmalıdır.

13-Bohça seti steril edilmiş olmalıdır

14-Ürün numunesi firma tarafından denenmek için gönderilmeli

15-Ürün üzerinde sterilizasyon yöntemi,tarihi ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.En az 3 yıl kullanım ömrüne haiz olmalıdır.

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

Öğrt. Gör. Dr. Cumhur ÖZCAN
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Genel Cerrahi
Dip. Tes. No: 116501