

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

03/11/2025

İlan No : 2025-11-4148
İstem No : 83303
Alım No :
Talep Eden Birim : Kalp Damar Cerrahi / Kalp Damar Cerrahi Yoğun Bakım
Konu : SARF MALZEMESİ ALIMI

AK

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 06/11/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KANÜL, ECMO, ARTER, 17FR	5	Adet					
2	KANÜL, ECMO, ARTER, 19FR	5	Adet					
3	KANÜL, ECMO, ARTER, 21FR	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.

KANÜL, ECMO, ARTER, 17FR-19FR-21FR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kanül klinik tarafından tercih edilen arterden girişim yapılarak, ekstrakorporeal dolaşımda bulunan kanın veya steril solüsyonun hastanın sistemik dolaşımına aktarılması için kullanılan perfüzyon kanülü olarak kullanıma uygun olmalıdır.
2. Arter kanülün 20 (± 3) cm uzunlukları bulunmalıdır. Perforasyon uzunluğu en fazla 15mm ölçüsünü geçmemelidir.
3. Arter kanülün arka kısmında luerlock lu 3/8 " ölçüsünde konektör bulunmalıdır. Gerektiğinde burada ki luerlock kullanılarak distal perfüzyon yapılabilmelidir.
4. Arter kanülün uç kısmında iki adet kenar deliği ilaveten bulunmalıdır.
5. Arter kanül biyouyumluluğu arttırmak amacı ile uzun sürecek uygulamalarda kullanılmak üzere kaplı olmalıdır.
6. Arter kanülde introduceri girişim esnasında sabit tutmak amacı ile introducer kilit sistemi bulunmalıdır.
7. Kanülün girişim uzunluğunun belirlenmesi için derinlik işaretleri bulunmalıdır. Maksimum girişim uzunluğunun bilinmesi için stop-ring bulunmalıdır.
8. Arter kanülün herhangi bir boyutunda Pressure loss (mm Hg) ve Flow Rate (L/min of water) ölçümü tablosu firma tarafından kliniğe verilmelidir.
9. Arter kanülün gövde kısmı kink olmayı önleyici özellikte tel sarımlı olmalıdır. Kanülün arka kısmında klemplemeye uygun açıklık bulunmalıdır.
10. Arter kanülün 0,038" kılavuz tel geçişini sağlayacak introducer 1 bulunmalıdır.
11. Arter kanül gerektiğinde seldinger yöntemi ile hastaya yerleştirilebilir özellikte olmalıdır.
12. Her kanül tekli steril paketlerde olmalıdır.

Yrd. Doç. Dr. Abdulkadir BİLİCİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip. Tes. No: 110170

Prof. Dr. Murat ÖZEREN
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kalp ve Damar Cerrahisi A.B.
Dip. Tes. No: 48662