

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

13/11/2025

İlan No : 2025-11-4301
İstem No : 83562
Alım No :
Talep Eden Birim : Nefroloji / Nefroloji Servisi
Konu : SARF MALZEMESİ ALIM

GT

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 18/11/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	ŞEFFAF TESPİT ÖRTÜSÜ, İNTRAKET-KATETER, KLOREKSİDİNLİ, 8.5CMX11.5CM	200	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 verilir, 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.

Büyüamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

CVP TESPİT ÖRTÜSÜ TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Steril, tekli paket halinde ve 8,5 cm x 11,5 cm ebatlarında olmalıdır.
2. Ürün kateter giriş bölgesi ve çevresinin gözlenmesine olanak sağlamalıdır.
3. Ürün şeffaf film örtü ile entegre edilmiş % 2'lik klorheksidin glukonat içeren bir jel pedden oluşmalıdır ve kullanım kılavuzunda klorheksidin yüzdesi belirtilmelidir.
4. Jel pedin boyutları 3 cm x 4 cm ebatlarında olmalıdır, bu ebatlardaki jel ped ortalama 45 mg klorheksidin glukonat içermelidir.
5. Klorheksidin glukonat içeren jel ped en az 7 güne kadar kateter giriş bölgesinde antimikrobiyal etkinlik sağlamalıdır ve bu etkinlik invitro test edilmiş olmalıdır.
6. Ürünün kullanım endikasyonları arasında santral venöz veya arteriyel kateterleri olan hastalarda kateterle ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonlarını (KİKDE) azaltmak olmalıdır ve bunun için tasarlandığını kullanım kılavuzunda belirtmiş olmalıdır.
7. Jel ped sıvı emme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Ürün kateterin etrafını daha iyi kavrayabilmesi için çentikli tasarıma sahip olmalıdır.
9. Şeffaf örtünün tüm kenarları güçlendirilmiş kumaş flaster ile desteklenmelidir.
10. Uygulama sırasında şeffaf film, üzerinde yapıştığı kağıt tabakadan tek hamle ile çıkarılabilmelidir.
11. Ürünün etrafını çevreleyen kağıt çerçevesi ve kağıt çerçevenin her iki yakındaki kulakçıklar sayesinde kolaylıkla uygulanabilmelidir.
12. Kulakçıklar üzerinde ekstra tespit sağlayan bir adet kalın şerit şeklinde, filmle kaplı kumaş flaster ve uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiket bulunmalıdır.
13. Ürünün üzerini kaplayan şeffaf film örtü kateter bölgesini dışarıdan olabilecek bakteri, virus ve sıvı kaynaklı kontaminasyonlara karşı korumak ve enfeksiyon riskini azaltmak için bütünlüğü bozulmadığı takdirde sıvı, bakteri ve çapı 27 nm ve daha büyük virüsler için (HIV-1, HBV vb. virüsler) viral bariyer özelliği oluşturmalıdır. Viral bariyer özelliği ASTM F1671-97b viral penetrasyon testi ile test edilmiş olmalıdır. Bu belgeler ihale dosyasına konulmalıdır.
14. Ürün hava geçirgen özellikte olup, oksijen ve nem buharı geçişine izin vermeli, kateter giriş bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
15. Yapışkanı hipoalerjenik olmalı, ciltte ve kateter üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
16. Ürünün sağladığı yararlar ile ilgili invitro ve invivo çalışmaları olmalıdır.
17. Ürün, 93/42/EEC ve 2007/47/EC Tıbbi Cihaz Direktifleri'ne göre "Sınıf 3" kriterine uygun olmalıdır. Yetkili bağımsız bir kuruluş tarafından onaylı, sınıf 3 kriterine uygunluk için gerekli olan CE Tam Kalite Güvence Sistemi ve CE Tasarım İnceleme Sertifikası'na sahip olmalıdır. Bu belgeler ihale dosyasına konulmalıdır.
18. Uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiketi bulunmalıdır.
19. Ürün ve ambalajı lateks içermemelidir.
20. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama şeması olmalıdır.
21. Etilen oksit yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.
22. Şartnameye uygun numune verilecektir.

İç Hastalıkları-3 Servisi
Sorumlu Hemşire
Uzm. Hemş. Muhammet Ekrem GÜLER

Prof. Dr. Ahmet Alper KIVKIM
MİÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
İç Hast. Neuroloji
Dip. Tes. No: 63744