

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2026

İlan No : 2026-02-560
İstem No : 84804
Alım No :
Talep Eden Birim : Çocuk Yoğun Bakım / Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi
Konu : SARF MALZEME ALIMI

AK

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 16/02/2026 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ŞEFFAF TESPİT ÖRTÜSÜ, İNTRAKET-KATETER, KLORHEKSİDİNLİ, PEDİATRİK	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 değerlendirilme alınmayacaktır.
- 2) SİPARİS TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.
- 3-)İDARE İSTEDİĞİ TAKTİRDE İSTEKLİLER NUMUNE GÖNDERMEK ZORUNDADIR. NUMUNE TESLİM EDİLMEZSE TEKLİF DEĞERLENDİRME DIŞI BIRAKILACAKTIR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598-22595-22573

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.

300
535734

KLORHEKSİDİN GLUKONAT İÇEREN PEDIATRİ CVP KATETER ÖRTÜSÜ TEKNİK ÖZELLİKLER

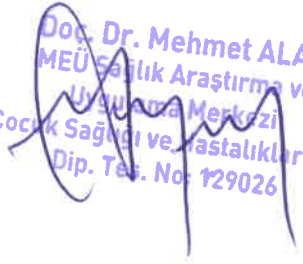
1. Steril, tekli paket halinde ve 7 cm x 8,5 cm ebatlarında olmalıdır.
2. Ürün, poliüretan şeffaf film örtü ile entegre edilmiş % 2'lik klorheksidin glukonat içeren bir jel pedden oluşmalıdır. Nemlendirici ajan içermemelidir ve bunu kullanım kılavuzunda belirtmiş olmalıdır.
3. kullanım kılavuzunda klorheksidin yüzdesi belirtilmelidir.
4. Jel pedin boyutları 2 cm x 2cm ebatlarında olmalıdır, bu ebatlardaki jel ped ortalama 15 mg klorheksidin glukonat içermelidir.
5. Klorheksidin glukonat içeren jel ped 10 güne kadar kateter giriş bölgesinde antimikrobiyal etkinlik sağlamalıdır ve bu etkinlik invitro test edilmiş olmalıdır.
6. Ürünün uygulanan hastalarda KİKDE yi azalttığı klinik çalışma ile belgelendirilmelidir
7. Ürünün kullanım endikasyonları arasında santral venöz veya arterial kateterleri olan hastalarda Kateter ile ilişkili Kan Dolaşım Enfeksiyonlarını (KİKDE) azaltmak olmalıdır ve bunun için tasarlandığı kullanım kılavuzunda belirtilmelidir.
8. Jel ped sıvı emme özelliğine sahip olmalıdır.
9. Ürün, kateterin etrafını daha iyi kavrayabilmesi için çentikli tasarıma sahip olmalıdır.
10. Ürün, kateter giriş bölgesi ve çevresinin gözlenmesine olanak sağlamalıdır.
11. Şeffaf örtünün kenarları güçlendirilmiş kumaş flaster ile desteklenmelidir.
12. Ekstra tespit sağlayan iki adet şerit şeklinde kumaş flaster içermelidir.
13. Kağıt çerçevesi ve çerçevenin iki yanındaki kulakçıklar sayesinde kolaylıkla uygulanabilmelidir.
14. Uygulama sırasında şeffaf film, üzerinde yapıştığı kağıt tabakadan tek hamle ile çıkarılabilmelidir.
15. Ürün uygulama sırasında eldivene yapışmamalıdır.
16. Ürün, bütünlüğü bozulmadığı takdirde sıvı ve bakteri bariyeri oluşturmamalıdır.
17. Ürünün kateter kolonizasyonunu ve kateter ilişkili kan dolaşım enfeksiyonunu (KİKDE) azalttığı FDA tarafından onaylanmış olmalıdır
18. Ürün, bütünlüğü bozulmadığı takdirde çapı 27 nm ve daha büyük virüsler için (HIV-1, HBV vb. virüsler) viral bariyer özelliği oluşturmamalıdır. Viral bariyer özelliği invitro ASTM F1671-97b viral penetrasyon testi ile test edilmiş olmalıdır.
19. Ürün hava geçirgen özellikte olup, oksijen ve nem buharı geçişine izin vermeli, kateter giriş bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
20. Yapışkanı basınca duyarlı ve hipoalerjenik olmalı, ciltte ve kateter üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
21. Ürünün, sağladığı yararlar ile ilgili invitro ve invivo çalışmaları olmalıdır.
22. 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 02242 Tam Kalite Güvence Sistemi ve CE 525600 Tasarım İnceleme Sertifikası'na sahip olmalıdır.
23. Ürünün sağladığı yararlar ile ilgili invitro ve invivo çalışmaları olmalıdır
24. Uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiketi bulunmalıdır.
25. Ürün ve paketi doğal ya da kauçuk lateks içermemelidir.
26. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama şeması olmalıdır.

Prof. Dr. Ali Erkan ARSLANKÖYLÜ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.
Dış. Tel. No: 04159

Doç. Dr. Mehmet ALAKAYA
MEÜ Sağlık Araştırma ve
Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dış. Tel. No: 129026

27. İhaleye fiyat atan firmanın ürün Üts bayiliği olmalıdır. Bayiliği olmayan firmanın ürünü değerlendirme dışı bırakılacaktır.
28. Teknik şartnameye uygun numune verilecektir.
29. Etilen oksit yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.


Prof. Dr. Ali Erbuğ ARSLANKÖYLÜ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi A.Ş.
Dip. Tes. No: 04150


Doç. Dr. Mehmet ALAKAYA
MEÜ Sağlık Araştırma ve
Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 129026