

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

20/02/2026

İlan No : 2026-02-737
İstem No : 85021
Alım No :
Talep Eden Birim : Neonatoloji / Yenidoğan Yoğun Bakım
Konu : SARF MALZEME ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 25/02/2026 13:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	MR UYUMLU TRANSPORT KÜVÖZ İÇİN HAT	10	Adet					
2	HASTA DEVRESİ, TRANSPORT VENTİLATÖR İÇİN DISPOSABLE, OXİVENT CİHAZ UYUMLU	10	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.
- 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.

HASTA DEVRESİ, TRANSPORT VENTİLATÖR İÇİN DİSPOSABLE, OXİVENT CİHAZ UYUMLU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hasta devresi Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Kullanılan oxivent marka transport ventilatör cihazına uyumlu ve orjinal olmalıdır.
2. Yenidoğan hastalarda kullanıma uygun tasarlanmış olmalıdır.
3. Hasta devresi tek hatlı olmalı ve ekspirasyon havasının cihaza girmeden ortama verilmesini sağlayan bir ekspirasyon valfine sahip olmalıdır.
4. Hasta devresi inspirasyon hattı transport küvöz içine rahat ulaşabilmesi için en az 135 cm uzunlukta olmalıdır.
5. Inspirasyon hattı üzerinde en az üç adet line tutucu bulunmalıdır.
6. Cihaza takılan tarafında devre değişimlerinde yanlış montajı engellemek için kilitli bir konnektör mekanizmasına sahip olmalıdır.
7. Hasta devresinin ucunda cihaz ile bağlantıyı sağlayacak konnektör olmalıdır.
8. Hasta devresi tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
9. Ambalajın üzerinde üretim, son kullanma, sterilizasyon tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.
10. Hasta devresinin, ventilatör üreticisinden alınmış uygunluk yazısı ve performans raporunu uygunluk aşamasında sunulmalıdır.

MR UYUMLU TRANSPORT KÜVÖZ İÇİN HAT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Hastanemiz Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde kullanılan MR uyumlu transport küvöz pNeuton ventilatör cihazı için üretilmiş ve orjinal olmalıdır.
- 2- Ventilatör hasta devreleri kliniğimizde kullanılan pNeuton Ventilatör cihazına %100 uyumlu olmalıdır.
- 3- Devreler en fazla 10 mm genişliğinde ve 1.2 metre uzunluğunda olmalıdır.
- 4- Tek kullanımlık olmalıdır.
- 5- Ventilatör hasta devreleri bölüm tarafından onay verildikten sonra uygunluk verilecektir.

Araş. Gör. Uzm. Dr. Ayşe Melike ADAK
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No : 144782

Prof. Dr. Yaşar ÇELİK
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağ. ve Hast. Neiroloji B.D.
Dip. Tes. No 92748904169