

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
DÖNER SERMAYE İŞLETME
TEKLİF İSTEME FORMU

22/04/2020

İlan No : 2020-04-1666
İstem No : 53482
Alım No :
Talep Eden Birim : Neonatoloji / Yenidoğan Yoğun Bakım
Konu : SARF MALZEME ALIMI

EB

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/04/2020 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SONDA, ASPİRASYON, KAPALI SİSTEM, NO:06FR	20	Adet					
2	SONDA, ASPİRASYON, KAPALI SİSTEM, NO:08FR	20	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur.

Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
 - 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
 - 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
 - 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
 - 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
 - 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.
- Önemli 10-**Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TITUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TITUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Önemli 11-**Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.
- Önemli 12-**Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

1. SONDA, ASPIRASYON, KAPALI SİSTEM, NO:06 FR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kapalı aspirasyon sistemi, ventilatöre bağlı hastanın ventilasyonunu kesmeden aspirasyon yapabilmeyi sağlamalıdır.
2. Neonatal hastalarda kullanılmak için 6 Fr olmalıdır.
3. Kapalı aspirasyon sistemi hasta devresinde en az 48 (kırksekiz) saat kalabilmelidir.
4. Aspirasyon kateterin ucu dokulara zarar vermeyecek şekilde atravmatik ve kendinden yumuşak olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
5. Aspirasyon kateterinin kendisi ise trakeaya kolay giriş için sert plastikten üretilmiş olmalıdır.
6. Aspirasyon kateterinin ucunda bir geniş delik ve yan tarafında da küçük delikler bulunmalıdır. Böylece dengeli bir akış sağlanarak direnç azaltılmalıdır. Yanal delikler aynı zamanda trakeal mukozanın zarar görmesini engellemelidir.
7. Aspirasyon kateterinin, standart entübasyon tüplerine takılmaya uygun Y-parçası bulunmalıdır.
8. Aspirasyon kateterinin üzerinde derinlik seviyesini belirleyen renkli derecelendirme çizgileri bulunmalı ve kateter boyu yazılı olmalıdır.
9. Aspirasyonun kontrol edilebilmesi için aspirasyon kontrol düğmesi bulunmalıdır.
10. Aspirasyon kontrol düğmesi kateterin boyunu belirtecek şekilde ISO normlarında renklendirilmiş olmalıdır.
11. Aspirasyonun istem dışı yapılmasını önlemek için aspirasyon portu kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
12. Kateterin yıkanabilmesi için ayrı portu bulunmalıdır.
13. Kateterin yıkanması sırasında aspirasyon hattı kapatılmalı ve hastadan izole edilmiş olmalıdır.
14. Kateterin endotrakeal tüple bağlantısını sağlamak için kilit mekanizması olmalı sağa-sola çevrilip açık veya kapalı duruma getirilebilmelidir.
15. Hasta güvenliğinin sağlanabilmesi kateterin hasta bağlantı ucunda dönen güvenlik valfi bulunmalıdır. Güvenlik valfi kapalı pozisyona getirildiğinde kateterin yıkama işlemi yapılabilmeli ve kateter havayolundan izole edilmiş olmalıdır.
16. Kapalı aspirasyon sisteminin tüm parçaları tek pakette kapalı steril ambalajında olmalıdır.
17. Kapalı aspirasyon sisteminin hiçbir parçası latex içermemelidir.

2. SONDA, ASPIRASYON, KAPALI SİSTEM, NO:08FR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kapalı aspirasyon sistemi, ventilatöre bağlı hastanın ventilasyonunu kesmeden aspirasyon yapabilmeyi sağlamalıdır.
2. Neonatal hastalarda kullanılmak için 8Fr olmalıdır.
3. Kapalı aspirasyon sistemi hasta devresinde en az 48 (kırksekiz) saat kalabilmelidir.
4. Aspirasyon kateterin ucu dokulara zarar vermeyecek şekilde atravmatik ve kendinden yumuşak olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
5. Aspirasyon kateterinin kendisi ise trakeaya kolay giriş için sert plastikten üretilmiş olmalıdır.
6. Aspirasyon kateterinin ucunda bir geniş delik ve yan tarafında da küçük delikler bulunmalıdır. Böylece dengeli bir akış sağlanarak direnç azaltılmalıdır. Yanal delikler aynı zamanda trakeal mukozanın zarar görmesini engellemelidir.
7. Aspirasyon kateterinin, standart entübasyon tüplerine takılmaya uygun Y-parçası bulunmalıdır.
8. Aspirasyon kateterinin üzerinde derinlik seviyesini belirleyen renkli derecelendirme çizgileri bulunmalı ve kateter boyu yazılı olmalıdır.
9. Aspirasyonun kontrol edilebilmesi için aspirasyon kontrol düğmesi bulunmalıdır.
10. Aspirasyon kontrol düğmesi kateterin boyunu belirtecek şekilde ISO normlarında renklendirilmiş olmalıdır. (8fr: Koyu mavi)
11. Aspirasyonun istem dışı yapılmasını önlemek için aspirasyon portu kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
12. Kateterin yıkanabilmesi için ayrı portu bulunmalıdır.
13. Kateterin yıkanması sırasında aspirasyon hattı kapatılmalı ve hastadan izole edilmiş olmalıdır.
14. Kateterin endotrakeal tüple bağlantısını sağlamak için kilit mekanizması olmalı sağa-sola çevrilip açık veya kapalı duruma getirilebilmelidir.
15. Hasta güvenliğinin sağlanabilmesi kateterin hasta bağlantı ucunda dönen güvenlik valfi bulunmalıdır. Güvenlik valfi kapalı pozisyona getirildiğinde kateterin yıkama işlemi yapılabilmeli ve kateter havayolundan izole edilmiş olmalıdır.
16. Kapalı aspirasyon sisteminin tüm parçaları tek pakette kapalı steril ambalajında olmalıdır.
17. Kapalı aspirasyon sisteminin hiçbir parçası latex içermemelidir.

Doç. Dr. Yalçın ÇELİK
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Neonatoloji
Dip. No.: 92169/58541

Prof. Dr. Necdet KUYUCU
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. A.D.
Dip. Tes. No.: 29800-35813