

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

16/10/2024

İlan No : 2024-10-3809
İstem No : 77359
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : SARF MALZEME ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/10/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, YETİŞKİN, DİSPOSABLE	3000	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 verilip,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 (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB 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 itibariyle 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 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

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

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

SATURASYON PROBU, PARMAK TİP, YETİŞKİN, DİSPOSABLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalıdır.
2. Prob, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
4. Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Prob, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Prob, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Probda elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilir ve hasta cildini yakmamalıdır.
11. Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
13. Yetişkin ve pediatrik problemler için; kablo boyları en az 45 cm olmalıdır. Hasta cildinin kolayca görülebilmesi için yan tarafları şeffaf olmalıdır.
14. İhaleyi kazanan firma, sensör karşılığında aşağıdaki özelliklere sahip 84 (seksen dört) adet pulseoksimetre cihazını sarf kullanımı için 1 yıl hastanede kullanım amacıyla bulundurmalıdır. Prob ile pulseoksimetre cihazı aynı marka olmalıdır.
 - a) Arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan doğrudan şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
 - b) Cihaz neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,03-%20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli ve perfüzyon oranını ekranda bargrafiksel olarak görüntüleyebilmelidir.
 - c) Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100 arası, nabız ölçüm aralığı en az 20 – 250 atım/dakika olmalıdır.
 - d) Cihaz, hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair FDA belgesine sahip olmalıdır.
 - e) Cihazda oksijen saturasyonu ve nabız için ayarlanabilir alt ve üst alarm tertibatı ve düşük pil seviyesi, sensör arızası – atım kaybı alarmları olmalı, alarmlar geçici bir süre için susturulabilmelidir. Sesli alarm iptal süresi 30-60-90-120sn değerlerine ayarlanabilmeli ve istenildiğinde tamamen kapatılabilmelidir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
 - f) Cihazda artefak, sensör arızası – atım kaybı, ışık artefaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
 - g) Alarm ve nabız uyarı ses şiddeti ayarlanabilmelidir.
 - h) Nabız ve SpO₂ için alt ve üst alarm limitleri ayarlanabilmelidir.
 - i) Cihazın önyayarlı açılış değerleri (alarm limitleri, alarm ve bip sesi) kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
 - j) Cihazın SpO₂ ölçüm doğruluğu 70-100% aralığında yetişkin hastalar için ± 2 digit, neonatal hastalar için ± 3 digit olmalıdır. Cihaz ayrıca, 60-80% aralığında da farklı bir prob kullanmadan yetişkin ve neonatal hastalar için ± 3 digit doğrulukta ölçüm yapabilmelidir.
 - k) Cihazın nabız hızı ölçüm doğruluğu 20-250 bpm aralığında ± 3 bpm olmalıdır.

Mersin Üniversitesi Hastanesi
Nurettin DİNCER
Biyomedikal Sorumlusu

Uzm. Hemş. Fulya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

- l) Cihazın, elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 4 (dört) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir bataryası bulunmalı ve cihaz şebeke gerilimine bağlı iken otomatik olarak şarj olmalıdır. Bataryanın şarj olduğunu gösteren bir uyarı ışığı bulunmalıdır.
- m) Cihazın ön panelinde LCD veya LED nitelikli ekran ile oksijen saturasyonu, nabız ve pulse şiddeti izlenebilmelidir. Cihazda alarm durumunda, alarm sınırını aşan parametreye ait gösterge kırmızı renge dönerek yanıp sönmeli ve görsel olarak da kullanıcıyı uyarmalıdır.
- n) Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ile verilebilmelidir.
- o) Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artifakları tespit eden ve bu sayede hatalı alarm vermeyen, hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özellik teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler ile ispatlanmalıdır.
- p) Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalı ve bu özellik istenildiğinde açılıp kapatılabilmelidir.
- q) Cihaz, pulse oksimetreler için performans ve tıbbi gereklilikler standardı olan ISO9919:2005 belgesine sahip olmalıdır.
- r) Cihazın ağırlığı 1,6 kg.'ı geçmemelidir.
- s) Cihaz 220V-50Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.

Mersin Üniversitesi Hastanesi
Nurattin DİNCER
Biyomedikal Sorumlusu

Uzm. Hemş. Fulva DİRİM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı