T.C.NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

15.04.2026

İstem No : 113910
Alım No : : 26/690
Talep Eden Birim : ANESTEZİ KLİNİĞİ
Konu : ANESTEZİ KLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIMI
Son Teslim Tarih & Saat : 17.04.2026 10:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	AĞRI POMPA SETİ		OR1860 - 15	300,00	ADET		

AŞAĞIDA YER ALAN HUSUSLAR İDARİ ŞARTNAME HÜKÜMLERİNİ OLUŞTURMAKTADIR. DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TEKLİF VEREN FİRMALAR İDARİ ŞARTNAMEDEKİ HUSUSLARI KABUL ETMİŞ SAYILACAKTIR.

1.Proforma asılları son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
2.Numune istenmişse yine son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
3.Firma teklif proformaları firma antetli kağıdına tarih, birim fiyat, toplam fiyat, markası,imza ve kaşeler açık bir şekilde yazılmış olarak verilecektir.
4.Fiyatlar KDV siz olarak verilecektir.
5.firmaların asıl teklifleri kapalı zarf içinde,dosya numarası ve bölümü yazmış şekilde vermeleri mecburidir.Faks yolu ile teklif gönderilebilir.
6.Firmaların 15 günden uzun süren malzeme teslimatlarında teslim süresini belirtmeleri gerekmektedir.
7.Firmaların tekliflerinde UBB çıktıları ve bayiilik belgeleri bulundurmaları mecburidir.
8.T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) Bilgi Kayıt sistemine kayıtlı olmayan veya kodu doğru verilmeyen barkod numaraları nedeniyle, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesi üzerinden yapılacak kontrollerde kullanılan malzemelere ilişkin alım tarihi/ameliyat tarihi/fatura tarihinde UBB kaydı, Sağlık Bakanlığı onayı, SGK onayı, üretici/ithalatçı ile bayilik kaydı, EC/CE sertifika geçerliliği olmadığı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, oluşacak kurum zararkonu malzeme faturasyükleniciye ödenmeyecek olup, faturankesintiden önce ödenmesi halinde ise yüklenicinin dialacaklar tahsil edilecektir.
9,Malzeme teslim eden firmaların Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kapsamında olan, tekil takip süreci başlatılmış veya sözleşme süresi boyunca tekil takip süreci başlatılan tıbbi malzemeler için ürün hareket bilgisini (verme bildirimini) idareye her teslimatta yapacaklardır. Muayene ve teslim aşamasında her faturada tıbbi malzemelere ait ürün barkod numarası, lot numarası, varsa seri numarası yer almalı, verme bildirimi aşamasında fatura numarası ile bildirim yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu işlemler satın alınan ve kullanım bildirimi suretiyle hastanemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu?na fatura edilmesinde zorunlu olduğundan ÜTS bildirimleri ile ilgili ihtiyaç duyulacak bilgi ve belgelerin idareye sunulması gerekmekte olup, ÜTS bildirimi yapılmayan veya bu nedenlerle yüklenici firma tarafından yerine getirilmeyen işlemler nedeniyle hastanemizin zararı söz konusu olursa ilgili yükleniciden tahsilâyoluna gidilecektir.
10,Malzeme tesliminde her malzeme için, miktarı kadar yedek orjinal üretim barkodları(malzeme tanımlayıcı barkod) teslim edilecektir.yedek olarak verilecek barkodlar, malzeme üzerindeki orjinal barkodun birebir aynısı olmak zorundadır.
11, Doğrudan Temin birimi olarak kargo ile malzeme ve fatura teslimatı kabul edilmemektedir.
12,Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayınlanan duyurulara istinaden, geri ödeme kapsamında bulunan tıbbi mazlemelerin TİTUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihde de MEDULA sisteminde tanımlı olmasi , tanımlı sut koduyla eşleştirilmiş olması gerekmektedir.Bu nedenle MEDULA ve TİTUBB sisteminde uygun olmayan ve tanımlama işlemi yapılmayan tıbbi malzeme teklifleri kabul edilmeyecektir.Alım/ihale/işlem tarihinde tanımlı olduğu halde sonraki dönemlerde tanımlanan liste dışında kalması ve Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilememesi durumunda ilgili

malzemelere ait fatura bedeli yükleniciye/firmaya ödenmeyecektir.Fatura bedeli ödenmiş olsa bile alacaklarından tahsil edilecektir.

NOT:
1-FİRMALARIN TEKLİFLERİNDE MALZEME UBB KODLARINI VE BAYİLİK BELGELERİNİ VERMELERİ MECBURİDİR.
2-FİRMALARIN TEKLİF ETTİKLERİ ÜRÜNLERİN SGK VE SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI OLMASI ZORUNLUDUR.
3-UBB KODLARI OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
4-UBB KODLARINDAN DOLAYI KURUMUMUZ ZARARA UĞRAMASI DURUMUNDA İLGİLİ FİRMAYA ÖDEME YAPILMAYACAKTIR.
5-ÖDEMELER;DÖNER SERMAYE HESAPLARIMIZDAKİ NAKİT DURUMUNA GÖRE,MALİYE BAKANLIĞININ BELİRLEMİŞ OLDUĞU ÖDEME PLANI ÇERÇEVESİNDE YAPILACAKTIR.

N.E.Ü TIP FAK. HASTANESİ AKYOKUŞ 42080 - SELÇUKLU / KONYA
FAKS :0(332) 223 77 86 TEL.:0(332) 223 60 00
https://hastane.erbakan.edu.tr

AĞRI POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen setin bir ucu "spike uç" şeklinde tabir edilen tipte diğer ucu luer-lock konnektörlü tipte olmalıdır.
2. Teklif edilen setin üzerinde serbest akışı önlemek için en az 2 adet akış önleyici klemp bulunmalıdır.
3. Teklif edilen setlerin seruma giren kısımları saplama sırasında kırılmayacak yapıda ve serum seti içerisine plastik partikül bırakmayacak nitelikte olmalıdır.
4. Teklif edilen set intravenöz (IV) ve epidural uygulamalarına uygun nitelikte olmalıdır.
5. Teklif edilen set en az 220cm ±5 cm uzunluğunda olmalıdır.
6. Teklif edilen set peristaltik pompalarda kullanmak adına uzun kullanım dönemi ve hatasız infüzyon için silikon pompa segmente sahip olmalıdır.
7. Teklif edilen set üzerindeki segment ağrı pompasının peristaltik kısmına tam oturmalıdır, setin yerleşimini güvenceye almak ve ters yönde takılmasını önlemek için set üzerinde pompa ile birlikte çalışacak bir manyetik sensör sistemi bulunmalıdır.
8. Teklif edilen setin hastaya yakın bölümü üzerinde hava kabarcıklarının hastaya gönderimini engelleyen 0,2 mikron değerinde baloncuk filtre sistemi bulunmalıdır.
9. Teklif edilen set üzerinde bulunan filtre lateks veya pirojenik malzeme içermemelidir. Bu durum setin ambalajında belirtilmiş olmalıdır.
10. Teklif edilen setler tek tek paketlenmiş olmalı.
11. Teklif edilen setler Gama Işını kullanılarak sterilize edilmiş olmalıdır. Bu durum setin ambalajında belirtilmiş olmalıdır.
12. Teklif edilen setin T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ve SGK Sağlık Uygulama Tebliği Sistemi üzerinde kaydı bulunmalıdır, SUT ve ÜTS (UBB) numaraları ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
13. Teklif edilen setin ambalajı üzerinde üreticiye ait izin numarası ve lisans numarası belirtilmiş olmalıdır.
14. Teklif edilen setin en az 3 yıl süreli raf ömrü olmalıdır. Setlerin Üretim ve Son Tüketim tarihleri ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
15. Teklif edilen setin ambalajı üzerinde ithalatçı firmaya ait unvan, adres ve iletişim bilgileri bulunmalıdır.
16. Teklif edilen setten alınan her 1000 adet için 25 adet Ağrı Pompası setlerin kullanımı için kuruma bedelsiz bırakılacaktır.
17. Teklif edilen setlerin kullanımı için kuruma bırakılacak olan ağrı pompalarının kullanım hakkı kuruma, mülkiyet hakkı tedarikçi firmaya ait olacaktır.
18. Yıpranmış cihazlar ; Kalibrasyon problemi yaşamakta, set zayiatına sebep vermekte, metal yorgunluğuna bağlı hata payının artmasıyla hekim tarafından belirlenen ağrı planı uygulanamamakta ve uptime süresi düşük olmaktadır. Bu nedenle teslim edilecek pca ağrı pompası cihazları; daha önce en fazla bir kurumda kullanılmış , en fazla 2025 yılı üretimi , üreticinin son versiyonu yeni cihazlar olmalıdır .
19. Teklif edilen setlerin kullanımı için kuruma bırakılacak olan ağrı pompalarının setleri tavsiye edilen kullanım süresi içerisinde tahrip ederek zayiata sebep olması halinde teklif veren kurum zayi olan set kadar seti kuruma temin etmeyi taahhüt etmelidir.
20. Teklif edilen set maksimum uyumluluğun ve kullanıma bağlı hata ve arızaların yaşanmasını minimuma indirmek için cihaz ile aynı marka olmalıdır. Farklı bir üreticiden temin edilmiş set veya cihaz kabul edilmeyecektir.
21. Kasetli cihazlar, ağrı pompası tedavisisırasında uygulama hassasiyeti, kullanım kolaylığı ve uzun süreli infüzyon sağlama konusunda çeşitli sınırlamalara neden olabilmektedir. Bu nedenle, teklif edilen cihaz kasetli, kartuşlu ve/veya rezervuarlı bir sistem içermemeli, sadece peristaltik pompa teknolojisiyle çalışacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
22. Teklif edilen setlerin kullanımı için kuruma bırakılacak olan ağrı pompaları aşağıdaki teknik özellikleri karşılamalıdır.

Prof. Dr. Nuriye REŞİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
Anest. ve Rean. A.D. Başkanı
Dip. Tes. No: 45477 98107

Doç. Dr. Resul YILMAZ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
Anestezyoloji ve Rean. A.D.
Dip. Tes. No: 126464

AĞRI POMPA CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz IEC/EN 60601-1-2 standardına uygun şekilde test edilmiş, kabul edilebilir limitlere ve IEC/EN60601-1 standartları gereklerine uygun olarak tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Cihaz menüsü kullanım kolaylığı için Türkçe olmalıdır.
3. Cihaz üzerinde en az 2,0" boyutlarında arka plandan aydınlatmalı tipte LCD ekran bulunmalıdır.
4. Cihaz üzerinde bulunan LCD ekran güç tasarrufu sağlayabilmesi için maksimum verimlilik sağlayan Monokrom özellikte olmalıdır.
5. Cihaz üzerinde bulunan LCD ekranın arka aydınlatması AÇIK, 10s, 20s veya KAPALI şeklinde 4 farklı modda ayarlanabilmelidir.
6. Cihaz, infüzyona başlanmadan önce her açılışında sorunsuz çalıştığının kullanıcıya bildirilmesi için kendi kendinin RAM, ROM ve MOTOR fonksiyonlarını test etmelidir ve testsonucu ekranda gösterilmelidir.
7. Cihaz her açılışta önceden ayarlanmış 4 karakterli numerik bir şifre isteyerek güvenliği sağlamalıdır.
8. Cihaz 0,1 – 250 ml/saat aralığında ayarlanabilir infüzyon hızına sahip olmalıdır.
9. Cihaz; PCA, BOLUS, SÜREKLİ ve PROFİL modu olmak üzere farklı çalışma modlarına sahip olmalıdır.
10. Cihaz; DOZ YÜKLEME (KLİNİSYEN BOLUS) modu ve ENJEKSİYON EKLEME özelliğine sahip olmalıdır.
11. Cihaz; DOZ YÜKLEME modu ile normal ayarlanmış PCA Programı ve BOLUS miktarı dışında farklı infüzyon hızı ve miktarında sıvı gönderimi yapabilmelidir.
12. Cihaz; ENJEKSİYON EKLEME özelliği sayesinde PCA programı sırasında önceden belirlenen saat aralığında önceden ayarlanmış farklı bir akış hızında çalışabilmelidir.
13. Cihaz; mililitre/saat (ml/saat) ve miligram/saat (mg/saat) birimlerinde programlanabilmelidir.
14. Cihazın toplam verilen hacim aralığı 0,1 – 999,9 ml arasında ayarlanabilmelidir.
15. Cihazın infüzyon akış hızı 0-250 ml/saat arasında ayarlanabilmelidir.
16. Cihaz 0,1-60 ml/saat arasında akış hızında PCA modunda çalışacak şekilde programlanabilmelidir.
17. Cihaz 60,1-250 ml/saat arasında akış hızında SÜREKLİ modda çalışacak şekilde programlanabilmelidir.
18. Cihaz 0 ml/saat akış hızı girilerek BOLUS modunda kullanılabilmelidir.19.Cihazın BOLUS miktarı 0-60 ml arasında ayarlanabilmelidir.
19. Cihazın BOLUS KİLİT SÜRESİ 0-999 dk arasında ayarlanabilmelidir.
20. Cihazda Doz Ayarlama (Hasta Ağırlık) Modu olmalıdır. Bu modda; dozaj, hastanın kilosu, çözelti hacmi ve ilaç kütlesi girildiğinde akış hızı otomatik olarak ayarlanmalıdır.
21. Cihazda miligram cinsinden programlama yapılabilmelidir.
22. Cihazda çözelti hacmi, çözelti ilaç kütlesi, toplam gönderilecek ilaç kütlesi, mg/saat cinsinden akış hızı ve mg cinsinden BOLUS miktarı girilerek kullanılabilen bir İLAÇ KÜTLESİ modu olmalıdır. İLAÇ KÜTLESİ modu içerisinde programlama yapılırken hesaplanan çözelti konsantrasyonu ekranda gösterilmelidir.
23. Cihaz toplam doza ulaştığında, cihazın debi hızı otomatik olarak ayarlanabilir KVO hızına dönmelidir.
24. Cihazda KVO değeri 0,1-0,9ml/saat aralığında infüzyon hızına bağlı olarak otomatik ayarlanmalıdır.
25. Cihazda bolusun limit süresi 1-999dakika aralığında ±1dakika sapma ile ayarlanabilmelidir.
26. Cihazın tıkanıklık basıncı 3 seviyeli olarak ayarlanabilmeli veya kapatılabilmelidir.
27. Cihazın hava kabarcık basıncı 3 seviyeli olarak ayarlanabilmeli veya kapatılabilmelidir.
28. Cihazda alarm ses şiddeti en az 3 seviyede ayarlanabilmeli veya kapatılabilmelidir.
29. Cihazda daha önce yapılan işlemlere ait; başlama/bitiş tarihi, toplam hacim, bazal hacim, bolus ayarları, prime ve bolus kullanımı gibi bilgilere erişilebilmelidir.
30. Cihaz ana ekranda tek tuşla en az 30 farklı ön kayıtlı PCA programına erişebilmelidir.
31. Cihaz infüzyon işlemi sırasında işlemi durdurmadan tek bir tuşa basarak hastanın Bolus

Prof. Dr. Ruhiye Sezgin
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D. Başkanı
Dip. Tes. No: 12477 9010

Doç. Dr. Resul YILMAZ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Dip. Tes. No: 126464

kullanma oranı bilgisini gösterebilmelidir.
32. Cihazda hasta güvenliği ve ilaç istismarını önlemek için infüzyon işleminin durdurulması ve tekrar başlatılması ile Bolus kilit süresi sıfırlanmamalı, işlem tekrar başlatıldıktan sonra kaldığı süreden devam etmelidir.
33. Cihazın kendi belleğinde, en sık kullanılan en az 30 ilacın ismi ve debi hızı bir kez kaydedildikten sonra kullanım kolaylığı için tekrar bellekten geri çağrılabilmelidir.
34. Teklif edilen cihaz ile birlikte bir adet şarj adaptörü ve kablosu, bir adet cihaz ekranı takip edilebilir şeffaf ön yüze sahip taşıma çantası, bir adet kilit ve bir adet şeffaf İlaç Torba Haznesi verilmelidir.
35. Teklif edilen cihaz ile birlikte ilaç torbalarının güvenliğini sağlamak amacıyla darbe ve kurcalamaya karşı korunma için en az 250 ml'lik ilaç torbalarının yerleştirilebileceği şeffaf ilaç kutuları verilmelidir, ilaç kutuları taşıma çantası ile birlikte veya taşıma çantası olmadan cihaz ile birlikte kullanılabilmelidir.
36. Cihaz üzerinde yazılım güncellemeleri için en az bir adet makro USB bağlantısı olmalıdır.
37. Cihaz ile birlikte 1 adet helezonik kablolu hasta bolus butonu verilmelidir.
38. Cihaz ve hasta bolus buton bağlantısı emniyetli bir mekanizmaya sahip olmalıdır, bu şekilde buton kolay bir şekilde çıkmamalıdır.
39. Cihaz değişken şebeke gerilimlerine karşı 100-240VAC/50-60Hz, 7,4VDC elektrik adaptörü ve şarj edilebilen dahili batarya ile çalışabilmeli, batarya 4 saatte şarj edilebilmelidir.
40. Cihaz dahili bataryası ile 2ml/saat debide en az 150 saat süre ile çalışabilmelidir.
41. Cihaz üretim ve işçilik hatalarına karşı 2 yıl, garanti sonrası ücreti karşılığında yedek parça için 8 yıl süreyle garantili olmalıdır.
42. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belgesi ihale dosyasında sunulmalıdır

Prof. Dr. Ruhiye KEÇELİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Dekanı
İdari ve Reanimasyon Bölüm Başkanı
Diplomas. No: 15477 90107

Doç. Dr. Resul YILMAZ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
Anesteziyoloji ve Rean. A.D.
Dip. Tes. No: 12046