



Uygulama ve Araştırma Hastanesi Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20211573

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 16/04/2021 TARİHİ, SAAT 10:00 'E/A KADAR

EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDA

NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

YASEMİN UZUNCA
İŞLETME MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	DIALIZOR 2.2 M2	600,00	ADET
2	YAVAS AKIMLI HEMOFİLTRASYON SETİ(ERİSKİN)	10,00	ADET
3	SUREKLI RENAL REPLASMAN SETİ (INFANT)	7,00	ADET

TEKLİF NO : 20211573
NOT : ÖDEMELER 360 GÜNDÜR. TEKLİFLERİNİZDE MARKA VE UBB BELİRTİNİZ.
İLGİLİ KİŞİ : CEREN KURT
TEL :
E-MAIL : ceren.kurt@deu.edu.tr
FAX : 0 232 412 24 27 - 412 21 93 - 412 21 99

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

Ek: Teknik Şartname (3 syf)

FORM NO: MYS_0072

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu Teknik Şartname ile birlikte aşağıdaki malzeme(ler) alınacaktır.

204.0009.000	DIALIZOR 2.2 M2	ADET	600
204.0017.000	YAVAS AKIMLI HEMOFILTRASYON SETİ(ERISKIN)	ADET	10
204.0029.000	SUREKLI RENAL REPLASMAN SETİ (INFANT)	ADET	7

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(4831) DIALIZOR 2.2 M2

Açıklama : DIALIZOR 2.2 M2

1. Diyalizer Hollow-Fiber yapıda olmalıdır.
2. Membran ortalama 500 mm Hg basınca dayanıklı olmalıdır.
3. Membran çapı 170-215 mikron, membran kalınlığı 8-50 mikron arası olmalıdır
4. Membran materyali sentetik olmalıdır.
5. Diyalizer maksimal 400 ml/dk kan akımında, 400-600 ml/dk arası diyalizat akımında fonksiyon gösterebilmelidir.
6. Rezidüel kan miktarı 5 ml den az olmalıdır.
7. Diyalizerin kutularında bulunan prospektüslerde (sterilizasyon, invitro değerler, priming volüm v.b.) teknik bilgiler bulunmalıdır.
8. En az 5 er numune uygunluk değerlendirmesi için Komisyona teslim edilecektir.
9. Bölüm tarafından (sterilizasyon şekli etilen oksit ise) talep edildiğinde gama ya da buharla setirilze edilmiş diyalizerlerle değişimi (48 saat içinde) taahhüt edecektir.
10. Diyalizerin yüzey alanlarına göre (invitro değerleri) diyaliz işleminde 300 ml kan akım hızında en az aşağıdaki değerlerde olmalıdır.
 - 10.1. Yüzey alanı 1.8-2.2 metrekare
 - 10.2. UF Kat sayısı = (13 - 56 arasında olabilir)
 - 10.3. Üre klirensi = 220 ml / dakika - 330 ml / dakika arasında olabilir.
 - 10.4. Kreatinin klirensi = 220 ml / dakika 300 ml / dakika arasında olabilir.
11. GENEL ÖZELLİKLER
 - 11.1. Teklif edilen ürünün ambalajında UBB kodu, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
 - 11.2. Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
 - 11.3. Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.
 - 11.4. Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşleşmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşleşmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir.
 - 11.5. Teklif edilen ürün, Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` ne kayıtlı olmalıdır. Ayrıca; Yüklenici firma ürünlerin teslimi sırasında Ürün Takip Sistemi (ÜTS) `nde satın alınan ürünün kurumumuza satıldığını bildirmelidir.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

11.6. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS), kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.

(7264) YAVAS AKIMLI HEMOFİLTRASYON SETİ(ERİSKİN)

Açıklama : YAVAS AKIMLI HEMOFİLTRASYON SETİ(ERİSKİN)

1. Set pre-konnekte olmalı, membran ve set önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içinde olmalı, tanınması için hatlar renk kodlu olmalıdır.
2. Seçilen filtre tipine göre filtre prime volümü 32 ml ile 109 ml arasında olmalı veya setin ve membranın toplam prime hacmi 155 cc'yi geçmemelidir.
3. Yetişkin ve pediatrik hastalarda kullanılabilir.
4. Membran biokompatible olmalı, set PVC'den mamul ve pyrogen free olmalıdır.
5. Maximum TMP 450/60 mm Hg / kPa olmalıdır.
6. Aynı sette bütün renal replasman tedavileri(SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) uygulanabilmeli, ilave hat veya set gerekmemelidir.
7. Malzemenin kullanım süresince tedarikçi firma malzemenin kullanılması için gerekli olan cihazları temin etmekle yükümlüdür.
8. GENEL ÖZELLİKLER
 - 8.1. Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 1 yıl olmalıdır.
 - 8.2. Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.
 - 8.3. Teklif edilen ürün, Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` ne kayıtlı olmalıdır. Ayrıca; Yüklenici firma ürünlerin teslimi sırasında Ürün Takip Sistemi (ÜTS) `nde satın alınan ürünün kurumumuza satıldığını bildirmelidir.
 - 8.4. Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşleşmiş olmalı, SGK? nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşleşmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir.
 - 8.5. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS), kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.

(5042) SUREKLI RENAL REPLASMAN SETİ (INFANT)

Açıklama : SUREKLI RENAL REPLASMAN SETİ (INFANT)

1. Set pre-konnekte olmalı, membran ve set aynı ambalaj içinde olmalı, tanınması için hatlar renk kodlu olmalıdır.
2. Setin ekstrakorporeal kan volümü 58ml'yi geçmemelidir.
3. Membran biokompatible olmalı, PEAS ya da POLIFENLIEN/DIAPES olmalıdır.
4. Membran yüzey alanı 0,20m² yi geçmemelidir.
5. Maximum TMP 500/66,6mm Hg/kPa olmalıdır.
6. Aynı sette bütün renal replasman tedavileri uygulanabilmeli, ilave hat veya set gerekmemelidir.
7. Kanama riski yüksek veya antikoagülan kullanımı kontraendike olan hastalar için özel set bulunmalı ve gerektiğinde bu setlerin tedarik edileceği taahhüt edilmelidir.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

8. Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 1 yıl olmalıdır.
9. Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.
10. Teklif edilen ürün, Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` ne kayıtlı olmalıdır.
11. Teklif edilen ürün; Medula Ubb Sorgu (<https://medula.sgk.gov.tr/MedulaUbbSorgu/>) ekranındaki Online Tıbbi Malzeme Sorgulama sekmesinde kayıtlı olmalıdır.
12. Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşleşmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşleşmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir. Ayrıca ;Yüklenici firma teklif verdiği ürünün Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` nde tekil takip kapsamında tanımlanmış ise sözleşme tarihinden itibaren depoya teslim edileceği tarihe kadar Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` nde satın alınan ürünün kurumumuza satıldığını bildirmeli ve kurumumuz adına askıya çıkarmalıdır.
13. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS), kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.