



## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

### Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 2023386

## İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR . İLGİLENEN FİRMALARIN 31/01/2023 TARİHİ, SAAT 13:00 'E/A KADAR

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

NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

ALİ ÖZSOY

GERÇEKLEŞTİRME GÖREVLİSİ

### ALIM KONUSU MALZEMELER

### MİKTAR

|   |                 |               |
|---|-----------------|---------------|
| 1 | DIALIZOR 2.2 M2 | 1.000,00 ADET |
|---|-----------------|---------------|

**TEKLİF NO** : 2023386  
**NOT** : ÖDEMELER 180 GÜNDÜR TEKLİFLERDE MARKA MODEL VE UBB KODU BELİRTİLMELİDİR  
**İLGİLİ KİŞİ** : MÜGE AKER  
**TEL** :  
**E-MAIL** : muge.aker@deu.edu.tr  
**FAX** : 0 232 412 24 27 - 412 21 93 - 412 21 99

\*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

## TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

|              |                 |      |      |
|--------------|-----------------|------|------|
| 204.0009.000 | DIALIZOR 2.2 M2 | ADET | 1000 |
|--------------|-----------------|------|------|

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