



Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20245301

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 28/08/2024 TARİHİ, SAAT 10:00 'E/A KADAR

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

İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

KAMİL KOÇAK

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	HEMOFİLTASYON SETİ VE HATTI(ERİSKİN)	10,00	ADET
---	--------------------------------------	-------	------

ÖDEME SÜRESİ: 180 GÜN

TEKLİF NO : 20245301

NOT : TEKLİFLERDE MARKA MODEL UBB BELİRTİLMELİDİR.

İLGİLİ KİŞİ : SİMGE ÖZBAY

TEL : 2324122408

E-MAIL : simge.ozbay@deu.edu.tr

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

244.0031.000	HEMOFILTRASYON SETİ VE HATTI(ERISKIN)	ADET	10
--------------	---------------------------------------	------	----

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(10949) HEMOFILTRASYON SETİ VE HATTI(ERISKIN)

Açıklama : HEMOFILTRASYON SETİ VE HATTI(ERISKIN)

1. Akut böbrek yetmezliklerinde ve volume yüklemelerinin tedavisinde kullanılabilecek şekilde üretilmiş olmalıdır.
2. Hemofiltre oksijenatöre bağlı kalp akciğer pompasının roller pompa modülü haricinde herhangi bir pompanın yardımına ihtiyaç duymadan çalışabilmelidir.
3. Hemofiltre'nin kan akım hızı minimum 100 ml/dak, maksimum 300 ml/dak. olmalıdır.
4. Hemofiltre'nin transmembrane basıncı 0-600 mmHg değerleri arasında olmalıdır.
5. Hemofiltre biokompatible polyetersulfane membran yapıda olmalı iç çapı 200 µm, duvar kalınlığı 30µm'dan fazla olmamalıdır.
6. Hemofiltrenin priming hacmi 600 ml (±10 ml) olmalıdır.
7. Hemofiltre seti; hemofiltre, venöz tubing, filtrasyon tubing, arteriyel tubing, ölçekli drenaj torbası ve gerekli bütün bağlantı parçalarını içermelidir.
8. Venöz tubing ve arterial tubing uzunluğu 30 cm ile 75 cm arası olmalıdır. Atık tubing hattı uzunluğu en az 1 metre olmalıdır.
9. Atık toplamanın hacmi en az 2000ml. olmalıdır.
10. Hemofiltrenin yüzey alanı 0,7 metrekare'den fazla olmamalıdır.
11. Hemofiltrenin uzunluğu 145 mm'den, çapı 55 mm'den fazla olmamalıdır.
12. Hemoconcentratörde kan akışının terse yönünde yıkamaya olanak sağlayan ikinci bir port bulunmalıdır.
13. GENEL ÖZELLİKLER
 - 13.1. Teklif edilen ürünün ambalajında UBB kodu, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
 - 13.2. Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
 - 13.3. Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.
 - 13.4. Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşlenmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşlenmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir.
 - 13.5. 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.
 - 13.6. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS), kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.