



Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20242863

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 16/05/2024 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	DIALIZOR 1.5-1.7 M2 (SENTETİK)	1.000,00 ADET
---	--------------------------------	---------------

ÖDEME SÜRESİ: 180 GÜN

TEKLİF NO : 20242863

NOT : TEKLİFLERDE MARKA MODEL UBB BELİRTİLMELİDİR.

İLGİLİ KİŞİ : SIMGE ÖZBAY

TEL :

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

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

204.0008.000	DIALIZOR 1.5-1.7 M2 (SENTETİK)	ADET	1000
--------------	--------------------------------	------	------

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(4834) DIALIZOR 1.5-1.7 M2 (SENTETİK)

Açıklama : DIALIZOR 1.5-1.7 M2 (SENTETİK)

1. Diyalizer Hollow-Fiber yapıda olmalıdır.
2. Membran ortalama 600 mm Hg basınca dayanıklı olmalıdır.
3. Membran çapı 170 - 215 mikron, membran kalınlığı 8 - 40 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 olmalı
7. Diyalizerin kutularında bulunan prospektüslerde (sterilizasyon, invitro değerler, priming volüm v.b.) teknik bilgiler bulunmalıdır.
8. Hemodiyaliz ünitesinden uygunluk belgesi olmalıdır.En az 5'er numune uygunluk değerlendirmesi için hemodiyaliz bölümüne teslim edilecektir.
9. Bölüm tarafından daha küçük yada daha büyük metrekairelerde diyalizer değişimi talep edildiğinde firma 48 saat içerisinde değişimi gerçekleştireceğini taahhüt edecektir.
10. Yüzey alanı 1.7m2 veya 1.8 m2 olmalıdır. Diyalizerin yüzey alanlarına göre (invitro değerleri) diyaliz fonksiyonları 200 ml kan akım hızında en az aşağıdaki değerlerde olmalıdır.
 - 10.1. Yüzel alanı 1.7-1.8 metrekaire
 - 10.2. UF Kat sayısı = (9 - 56 arasında olabilir)
 - 10.3. Üre klirensi = 184 ml / dakika - 290 ml / dakika arasında olabilir.
 - 10.4. Kreatinin klirensi = 170 ml / dakika - 260 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 eşlenmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşlenmiş 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.