

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

25.2.2019

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler, işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler kapsamında) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 28 /02/2019 tarih ve saat 16:00`a kadar Baştabipliğimize elden veya 0414 318 94 23 nolu fax`ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Teklif Başvuru Yeri : Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat – İşin Tamamı

Dr.Şeyhmus GÖZ
Hastane Yöneticisi

İhtiyaç Listesi

| Sıra No | Malın / İşin Adı | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Tutar |
|---------------|--|--------|-------|-------------|-------|
| 1 | DIYALİZÖR SELÜLOZ MEMBRAN 1.4-1.5 M ² | 100 | ADET | | |
| 2 | DIYALİZÖR SELÜLOZ MEMBRAN 1.8-1.9 M ² | 300 | ADET | | |
| 3 | DIYALİZÖR SELÜLOZ MEMBRAN 1.6-1.7 M ² | 100 | ADET | | |
| 4 | 0 | 0 | 0 | | |
| 5 | 0 | 0 | 0 | | |
| 6 | 0 | 0 | 0 | | |
| 7 | 0 | 0 | 0 | | |
| 8 | 0 | 0 | 0 | | |
| 9 | 0 | 0 | 0 | | |
| 10 | 0 | 0 | 0 | | |
| 11 | 0 | 0 | 0 | | |
| 12 | 0 | 0 | 0 | | |
| 13 | 0 | 0 | 0 | | |
| TOPLAM | | | | | |

EK: Teknik şartname

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilecek ürün (TSE,ISO,CE vs) belgelerine haiz olacaktır.
2. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. **Teklif edilecek malzemeler en az 1 yıl yüklenici firma garantisi altında olacaktır.**
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır
5. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
6. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
7. İhaleyle ilgili çıkabilecek anlaşmazlıklarda Akçakale mahkemeleri yetkilidir.
8. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
9. **Malzemelerin montaj ve onarımı yüklenici firma tarafından yapılacaktır.**

| TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| FİRMA İSMİ | : | | |
| TEBLİGAT ADRESİ | : | | |
| VERGİ DAİRESİ VE | : | | |
| TELEFON VE FAX | : | | |

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.4-1.5 M² TEKNİK ŞARTNAMESİ


1. Membran materyali sentetik (polisülfon, poliamide, helixone, polietersülfone, poyamix gibi) olmalıdır.
2. Diyalizörler hollow-fiber yapıda ve kuru olmalıdır.
3. Diyalizörler steril ambalajda olmalı, sterilizasyon şekli; gama veya buhar olmalıdır.
4. Diyalizörler tek kullanımlık olmalıdır.
5. Membranlar 500 mmHg'lik TMP'ye dayanıklı olmalıdır. Bu basınçta rüptürasyon olmamalıdır.
6. Diyalizör membranı maksimum 42 °C ısıda fonksiyon gösterebilmeli, bu ısılarda rüptürasyon olmamalıdır.
7. 200 ml/dk kan akım hızı ve 500 ml/dk diyalizat akım hızlarında ve Qf-0 ml/dk'da gerekli olan invitro minimum (en az) klirensler ve minimum ultrafiltrasyon katsayısı şu şekilde olmalıdır.

Low-flux için;

| Üre | Kreatinin | B12 | Fosfor | KUF |
|------------|-------------|-----------|------------|--------------|
| >180 ml/dk | ≥ 168 ml/dk | ≥81 ml/dk | ≥140 ml/dk | ≥8 ml/h/mmHg |

8. Diyalizörlerin low-flux olmalıdır
9. Diyalizör membran çapı 170-220 mikron, membran duvar kalınlığı 20-60 mikron arasında olmalıdır.
10. Diyalizörün dış yüzeyi mekanik travmalara, çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
11. Diyalizör maksimum kan akım hızı 200-600 ml/dk, diyalizat akım hızı maksimum 400-800 ml/dk arasında fonksiyon görebilmelidir. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da fonksiyon görebilmelidir.
12. Rezidüel kan volümü 1 ml'den düşük olmalıdır.
13. Sterilizasyon miadları teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Etiketlerin üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
14. Teknik şartnameye uygun olan, deneme için getirilen ve merkezimizce uygun görülen diyalizörler yıl boyunca aynı marka olarak teslim edilmeli ve farklı markalarda malzeme verilmemelidir.
15. Kırık, arızalı veya deforme diyalizörler tespit edildiğinde yenisi ile değiştirilmelidir.
16. 5 adet numune verilecektir.
17. Klinik kullanımdaki avantaj göz önünde tutulacaktır. Teklif edilen diyalizörlerin; özellikle klirens değerleri başta olmak üzere, trombojenite, heparin ihtiyacı, invivo etkinliğe, biyouyumluluk ve kullanım kolaylıkları yönünden üstün özellikleri taşıması tercih nedeni olabilecektir.

Ecz. M. Murat ÇINAR


Fatma Betül SARICA


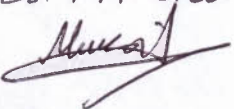
DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.6-1.7 M² TEKNİK ŞARTNAMESİ


1. Membran materyali sentetik (polisülfon, poliamide, helixone, polietersülfone, poyamixgibi) olmalıdır.
2. Diyalizörler hollow-fiber yapıda ve kuru olmalıdır.
3. Diyalizörler steril ambalajda olmalı, sterilizasyon şekli; gama veya buhar olmalıdır.
4. Diyalizörler tek kullanımlık olmalıdır.
5. Membranlar 500 mmHg'lik TMP'ye dayanıklı olmalıdır. Bu basınçta rüptürasyon olmamalıdır.
6. Diyalizör membranı maksimum 42 °C ısıda fonksiyon gösterebilmeli, bu ısılarda rüptürasyon olmamalıdır.
7. 200 ml/dk kan akım hızı ve 500 ml/dk diyalizat akım hızlarında ve Qf-0 ml/dk'da gerekli olan invitro minimum (en az) klirensler ve minimum ultrafiltrasyon katsayısı şu şekilde olmalıdır.

Low-flux için;

| Üre | Kreatinin | B12 | Fosfor | KUF |
|------------|-------------|-----------|------------|--------------|
| >180 ml/dk | ≥ 168 ml/dk | ≥81 ml/dk | ≥140 ml/dk | ≥8 ml/h/mmHg |

8. Diyalizörlerin low-flux olmalıdır
9. Diyalizör membran çapı 170-220 mikron, membran duvar kalınlığı 20-60 mikron arasında olmalıdır.
10. Diyalizörün dış yüzeyi mekanik travmalara, çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
11. Diyalizör maksimum kan akım hızı 200-600 ml/dk, diyalizat akım hızı maksimum 400-800 ml/dk arasında fonksiyon görebilmelidir. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da fonksiyon görebilmelidir.
12. Rezidüel kan volümü 1 ml'den düşük olmalıdır.
13. Sterilizasyon miadları teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl olmalıdır. Etiketlerin üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
14. Teknik şartnameye uygun olan, deneme için getirilen ve merkezimizce uygun görülen diyalizörler yıl boyunca aynı marka olarak teslim edilmeli ve farklı markalarda malzeme verilmemelidir.
15. Kırık, arızalı veya deforme diyalizörler tespit edildiğinde yenisi ile değiştirilmelidir.
16. 5 adet numune verilecektir.
17. Klinik kullanımdaki avantaj göz önünde tutulacaktır. Teklif edilen diyalizörlerin; özellikle klirens değerleri başta olmak üzere, trombojenite, heparin ihtiyacı, invivo etkinliğe, biyouyumluluk ve kullanım kolaylıkları yönünden üstün özellikleri taşıması tercih nedeni olabilecektir.

Ecz. M. Murat ÇINAR


Fatma Betül SARICA


DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.8-1.9 M² TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Membran materyali sentetik (polisülfon, poliamide, helixone, polietersülfone, poyamixgibi) olmalıdır.
2. Diyalizörlerhollow-fiber yapıda ve kuru olmalıdır.
3. Diyalizörlersteril ambalajda olmalı,sterilizasyon şekli; gama veya buhar olmalıdır,
4. Diyalizörler tek kullanımlık olmalıdır.
5. Membranlar 500 mmHg'likTMP'ye dayanıklı olmalıdır. Bu basınçta rüptürasyonolmamalıdır.
6. Diyalizörmembranı maksimum 42 °C ısıda fonksiyon gösterebilmeli, bu ısılarda rüptürasyonolmamalıdır.
7. 200 ml/dk kan akım hızı ve 500 ml/dkdiyalizat akım hızlarında ve Qf=0 ml/dk da gerekli olan invitrominimum (en az) klirensler ve minumumultrafiltrasyon katsayısı şu şekilde olmalıdır.

Low-flux için;

| Üre Kreatinin | B12 | Fosfor | KUF | |
|---------------|------------|-----------|-------------|---------------|
| ≥ 187 ml/dk | ≥175 ml/dk | ≥98 ml/dk | ≥ 155 ml/dk | ≥11 ml/h/mmHg |

8. Diyalizörlerlow-flux olmalıdır
9. Diyalizörmembran çapı 170-220 mikron, membrane duvar kalınlığı 20-60 mikron arasında
10. Diyalizörün dış yüzeyi mekanik travmalara, çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
11. Diyalizör maksimum kan akım hızı 200-600 ml/dk, diyalizat akım hızı maksimum 400- 800 ml/dk arasında fonksiyon görebilmelidir. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da fonksiyon görebilmelidir.
12. Rezidüel kan volümü 1 ml'den düşük olmalıdır.
13. Sterilizasyon miadları teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl olmalıdır. Etiketlerin üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
14. Teknik şartnameye uygun olan, deneme için getirilen ve merkezimizce uygun görülen diyalizörler yıl boyunca aynı marka olarak teslim edilmeli ve farklı markalarda malzeme verilmemelidir.
15. Kırık,arızalı veya deforme diyalizörler tespit edildiğinde yenisi ile değiştirilmelidir.
16. 5 adet numune verilecektir.
17. Klinik kullanımdaki avantaj göz önünde tutulacaktır.Teklif edilen diyalizörlerin;özellikleklirens değerleri başta olmak üzere, trombojenite, heparin ihtiyacı, invivoefektivite, biyouyumluluk ve kullanım kolaylıkları yönünden üstün özellikleri taşıması tercih nedeni olabilecektir.

Ecz. M. Murat ÇINAR
Murad

Fatma Behil SARICA
Behil