



T.C.
ESKİŞEHİR VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Kayıt No: 88297

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

30.04.2024

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem HASTANEMİZ DİYALİZ BİRİMİ İÇİN HEMODİYALİZ SOLÜSYONU ALIMİ alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 02.05.2024 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	KONSANTRE ASİDİK HEMODİYALİZ SOLÜSYONU 2 K 1,25 CA GLUKOZLU 5 LT (HEMODİYALİZ SOLÜSYONU, BİKARBONATLI, ASİDİK, 2K, 1.25 CA, GLUKOZLU, 5LT)	1000	ADET		
2	BİKARBONATLI KONSANTRE BAZİK HEMODİYALİZ SOLÜSYONU 6 LT	1000	ADET		
Toplam					

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.

4734 sayılı Kamu İhale Kanunun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1.4734 Sayılı Kanun gereğince KİK 019 Standart Formuna göre hazırlanacak Teklif mektubunda istekler tarafından imzalanması, teklif edilen fiyatın rakam ve yazıyla açık olarak yazılması zorunludur. Tarihi olmayan, istenilen ürünlerin marka, katalog numarası olmayan ve teslimat belirtilmeyen teklif mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.

2.Zarfların üzerine isteklinin adı soyadı açık adresi teklifin hangi işe ait olduğu ve teklif edilen kalemler yazılacaktır. Zarf kapağı yapıştırılan bölümü üzerine firma kaşesi basılarak imzalanacaktır.

3.Fiyatlar KDV hariçtir.

4.Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.

5. Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.

6.Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.

7.Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.

8.Teklif edilecek ürünlerden Tıbbi cihaz yönetmeliği (93/42/EEC MDD), Vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği(90/385/EEC) ve vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği (98/79/EC IVDD)kapsamındaki ürünlerin Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 2008/36 sayılı genelgesinin 2.maddesine istinaden TITUBB ve ÜTS de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Bu şartı olmayan ürünler kesinlikle teklif edilmeyecektir. Teklif edilip alınsa dahi ödemesi yapılmayacaktır.

9.Numune istendiğinde teklif mektubuyla birlikte getireceklerdir.

10.Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.

11.Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.

12.Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.

13.Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 150 gün içerisinde ödenecektir.

14.Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.

15.Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idaremizin yetkisindedir.

16.Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.

17.Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

18. Bu malları/işleri en geç 10 (ON) gün içinde muayene ve kabul yapılabilmesi için teslim edilmesi gerekmektedir.

71 EVLER MAH ÇAVDARLAR SK 26080 ODUNPAZARI ESKİŞEHİR

Telefon: 222 611 4000/11358-11359 Faks: 02222050199

e-posta: esdh.satinalma@saglik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr



HEMODİYALİZ SOLÜSYONU TEKNİK ŞARTNAME

SMT Temel İşlevi:

1. Hemodiyaliz solüsyonları; akut veya kronik böbrek yetmezliği durumlarında kullanıma uygun özelliklerde ve 1 seans hemodiyaliz işlemi sırasında kullanıma uygun dozda olmalıdırlar.

SM malzeme tanımlama bilgileri:

Asidik Konsantre Hemodiyaliz Solüsyonu (5 lt)

1. Her litre solüsyonda aşağıdaki konstantrasyonlar da elektrolit bulunur;

Na	138-140 mmol/Lt
K	1 veya 2 veya 3 veya 4 mmol/Lt
Ca	1,25 veya 1,5 veya 1,75 mmol/Lt
Mg	0,5-1 mmol/Lt
Cl	106-113 mmol/Lt
Asetat	2-8 mmol/Lt
HCO ₃	30-33 mmol/Lt
glukoz	0-2g/Lt

2. Solüsyonlar 5 litrelik ambalajlarda olmalıdır.
3. Asidik solüsyonlar malzeme tanımlarında belirtilen; kalsiyum, potasyum ve glikoz değerlerine göre kullanıcıya teslim edilmelidir.
4. Ambalaj kapakları ve üzerindeki etiket kırmızı renkli olmalıdır.

Bazik Bikarbonat Diyaliz solüsyonu

1. Her 1000 ml solüsyonda 84 gram sodyum bikarbonat içermelidir
2. Solüsyonlar 6 litrelik bidonlarda olmalıdır.
3. Ambalaj kapakları ve etiketler mavi renkli olmalıdır.

Teknik Özellikleri:

2. Bikarbonatlı hemodiyaliz solüsyonu asidik konsantre solüsyon (5lt) ve Bazik Bikarbonat Diyaliz solüsyonu (6lt) 'den oluşur. Asidik ve bazik solüsyon ikisi bir takım oluşturmaktadır.
3. Solüsyonlar kilitli kapak sistemi olan polietilen bidonlarda bulunmalıdır. Renkleri berrak olmalı ve bu sisteme uygun orijinal kapak anahtarı bulunmalıdır.

DIYALİZ ÜNİTESİ
Servis Sorumlusu
Sevilay SEM

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Behice ÖZCEKİ
Tabip
Dip. Tes. No 160327



HEMODİYALİZ SOLÜSYONU TEKNİK ŞARTNAME

Genel Hükümler:

4. Solüsyonlar yapılacak talepten sonra en fazla 10 gün içerisinde üretilmiş taze solüsyonlar olmalıdır.
5. Solüsyonlar sağlık tesislerimizdeki hemodiyaliz cihazlarında denendikten sonra uygunluk verilecektir.
6. Solüsyonların konduğu kaplar sağlam ve dayanıklı olmalıdır. Delik, eksik, ince duvarlı, prospektüsü okunmayan bidonlar teslim alınmayacaktır.
7. Yüklenici firma ambalajı açıldığında kullanıma uygun olmayan hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünleri yenisi ile ücretsiz değiştirmekle yükümlüdür.
8. Bidonların üzerinde imal tarihi ve son kullanma tarihi olmalıdır.
9. Solüsyonların alüminyum içeriği güvenilir bir laboratuvar tarafından belgelendirilmelidir. Al+3 içeriği 0.1ppm'den düşük olduğunu gösteren analiz raporu malzeme ile gönderilecektir.
10. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
11. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

DİYALİZ ÜNİTESİ
Servis Sorumlusu
Sevilay SEN

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Behice ÖZGÜL
Tabip
Din. Tes. No: 161322