



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

Kayıt No: 83921

TEKLİF MEKTUBU

Sayı : 22205031-930/

Konu : Teklif Formu

08.09.2023

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem HASTANEMİZ DİYALİZ BİRİMİ İÇİNDÜŞÜK AKIMLI DİYALİZÖR ALIMI alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 12.09.2023 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	DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.4-1.6 M ² DÜŞÜK AKIMLI (DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.4M ² DÜŞÜK AKIMLI)	100	ADET		
Toplam					

Satılmanın 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 istekliler 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.Zarfin 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 mektubuylar 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 idareimizin 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.



DÜŞÜK AKIMLI (LOW-FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FİBER) TEKNİK ŞARTNAME

1. Hemodiyaliz işlemi için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Diyalizörler düşük akımlı, hollow fiber yapıda SENTETİK olmalıdır.
3. Membran kalınlığı 20-60 mikron olmalıdır.
4. Maksimal kan akımı 200-600 ml/dk. diyalizat akımı ise 400-800 ml/dk arasında olmalıdır.
5. Diyalizerlerin diyalizat ve kan giriş çıkışlarında kontamine riskini minimuma indirmek için mutlaka kapak bulunmalıdır.
6. Diyalizörler 0,8-2,2 m² aralığında seçeneklere sahip olmalı ve QB:200-400 ml/dk ve QD: 300-500 ml/dk olan Diyalizörün diyaliz fonksiyonu aşağıdaki değerlere uygun olmalıdır.

Yüzey alanı	0.8-1.1 m ²	1.2-1.5 m ²	1.6-1.9 m ²	2.0-2.2 m ²
Ultrafiltrasyon Katsayısı	≥6 ml/h/mmHg	≥10 ml/h/mmHg	≥12,5ml/h/mmHg	≥15 ml/h/mmHg
Üre Klirensi	≥160ml/h/mmHg	≥180 ml/h/mmHg	≥180ml/h/mmHg	≥195ml/h/mmHg
B12 Klirensi	≥68 ml/h/mmHg	≥87 ml/h/mmHg	≥100ml/h/mmHg	≥115ml/h/mmHg
Fosfat Klirensi	≥120ml/h/mmHg	≥145 ml/h/mmHg	≥155ml/h/mmHg	≥170ml/h/mmHg
Kreatinin klirensi	≥140ml/h/mmHg	≥170 ml/h/mmHg	≥175ml/h/mmHg	≥180ml/h/mmHg
Dolum Hacmi	51-90 ml	65-100 ml	65-114 ml	65-139 ml

7. Diyalizörlerin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
8. Diyalizör membranı maksimum 42°C dereceye kadar (107,6F) fonksiyon görebilmelidir.
9. Diyalizör membranı 500 mmHg basınca dayanıklı olmalı, bu basınçlarda rüptür görülmemelidir.
10. Membran biyo uyumlu olmalıdır.

Mualla Hacıoğlu
Hemşire
Dünya

Eskişehir Şehir Hastanesi
Dip No: 19428
Pranşyen Tabip



DÜŞÜK AKIMLI (LOW-FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FİBER) TEKNİK ŞARTNAME

11. Rezidüel kan volümü 1ml' den fazla olmamalıdır.
12. Diyalizör membranı diyaliz anında kan tutması olarak bilinen (pıhtılaşma) duruma yol açmamalıdır.
13. Diyalizörler steril ve orijinal ambalajında olmalı, ambalajda teknik özelliklerini gösteren bilgiler bulunmalıdır. Sterilizasyon türü buhar, gama, iradyasyon, ısı veya elektron beam olmalıdır.
14. Ambalajın üzerindeki etikette ürün cins ve özellikleri, ürün kod numarası, sterilizasyon ve son kullanma tarihi, gerekli uyarılar yazılmalıdır.
15. 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.
16. Teslim edilen malzemelerin teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. Miadının dolmasına 3 ay kala firmaya haber verildiğinde miad uzatımı yapılmalıdır.

Mualla Nevris

Hemşire

[Signature]

[Signature]
ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Mülkiyet
Dip Halk Sağlığı
Pratikyen Tabip