

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı : 96671655 /

14.07.2023

Konu : Teklif

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	HEMODİYALİZ İÇİN ARTER -VEN SETİ YETİŞKİN	1500	ADET		
2	HEMODİYALİZ İÇİN ARTER- VEN FİSTÜL İĞNESİ 16G (KIRMIZI)	1000	ADET		
3	HEMODİYALİZ İÇİN ARTER- VEN FİSTÜL İĞNESİ 16G (MAVİ)	1000	ADET		
TOPLAM(KDV HARİÇ)					

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :17.07.2023 saat 13.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

SMT1722-ARTER-VEN SETİ, HEMODİYALİZ İÇİN

SMT Temel İşlevi:	1. Böbrek yetmezliği durumunda zararlı maddelerin vücuttan atılabilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
SM malzeme tanımlama bilgileri:	<p>2. Arter setinde kan pompasına gelen bölümün çapı yetişkin için 6-12mm arasında, pediatrik için 4-8mm arasında olmalıdır.</p> <p>3. Arter ve ven setinde birer adet olmak üzere her set için cihaza uyumlu 2 adet izolatör setlerle birlikte verilmelidir.</p> <p>4. Arter ve ven setleri farklı renkli olmalıdır.</p> <p>5. Ven seti üzerinde 1 adet mavi klemp ve infüzyon yolu yer almalıdır. Venöz seti üzerinde numune alma ve enjeksiyon için silikon adaptör bulunmalıdır.</p> <p>6. Arter hattı üzerinde 1 adet kırmızı klemp, infüzyon ve heparin yolu olmalıdır.</p> <p>7. Arter hattı üzerinde kan pompası öncesinde arter basıncını algılayan hat bulunmalıdır.</p> <p>8. Yetişkin için olan arter seti üzerinde arter yastığı veya kan pompası öncesi arter basıncını algılayan hat bulunmalıdır. Arter yastığı hastanın kateter veya fistülünün yetersiz olduğu durumlarda kollobe olacak yumuşaklıkta olmalıdır.</p> <p>9. Erişkin ve pediatrik için arter-ven setinin her ikisinde de hava haznesi (dripchamber) olmalı, infant arter ven setinde ise hacmi azaltmak için sadece ven seti üzerinde dripchamber olmalıdır. Hazneler fleksible olmalı, köpüklenmeyi ve pıhtılaşmayı azaltıcı bir şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Haznelerde basınç ölçmek ve numune almak için 2 adet çıkış adaptörü olmalıdır. Adaptörler üzerinde klemp olmalıdır.</p> <p>10. Ven drip chamber'ında pıhtı tutucu filtre olmalıdır.</p> <p>11. Klempler bükülebilir tırnak ayarlı olmalıdır.</p> <p>12. Setin uçlarında diyalizere ve fistül iğnelere uyumlu emniyetli adaptörler olmalıdır.</p>

Ayşe Nur DOĞANAY
Diyaliz Teknikeri

SM malzeme tanımlama bilgileri:	<p>13. Bütün setler torbalı olmalıdır. Ven seti ucunda boşaltım torbası en az 2 litre kapasiteli ve klempili olmalıdır. Torbalar asılabilir özellikte, sıvı klempileri açıp kapatmaya dayanıklı olmalıdır.</p> <p>14. Setler antialerjik sterilizasyon yöntemi ile veya standart sterilizasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır. Kullanıcı tercihi doğrultusunda değişiklik gösterecektir.</p>
Teknik Özellikleri:	<p>15. Ven setin üzerinde bulunan ven haznesinin kan giriş ucu 2cm den fazla olmamalıdır. (Hazne içindeki kan giriş ucu)</p> <p>16. Total kan seti hacmi yetişkin arter ven seti için 161ml üzerinde, pediatrik arter ven seti için 111ml üzerinde ve infant arter ven seti için ise 50ml'nin üzerinde olmamalıdır.</p> <p>17. Setler yetişkin için 400 ml/dk kan akımını, pediatrik için 200ml/dk kan akımını sağlamalıdır.</p>
Genel Hükümler:	<p>18. Setlerde kırılma, kopma olmamalı, fleksible olmalıdır.</p> <p>19. Setlere ait bilgiler bir broşürle kullanıcı servise verilmelidir.</p> <p>20. Arter ven setleri ikisi aynı ambalajda olmalıdır.</p> <p>21. Setin Standart sterilizasyon yöntemi ETO, antialerjik sterilizasyon yöntemi ise BUHAR veya GAMA olmalıdır. Teslim tarihinden itibaren 2 yıl süreli steril edilmiş olmalıdır.</p> <p>22. Şeffaf ve orijinal ambalajında olmalıdır. Ambalajın üzerindeki etikette ürün cins ve özellikleri, ürün kod numarası, sterilizasyon yöntemi ve tarihi, ürünün son kullanma tarihi, gerekli uyarılar yazılmalıdır.</p> <p>23. Set tek kullanımlık olmalıdır ve Universal (her cihaza uyumlu) olmalıdır.</p>

Ayşe Nur DOĞANAY
Diyaliz Teknisyeni

SMT1737-FİSTÜL İĞNESİ, ARTER-VEN

SMT Temel İşlevi:	1. Hastanın fistülüne yerleştirilerek hemodiyaliz işleminin sorunsuz gerçekleştirilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
SM malzeme tanımlama bilgileri:	2. Fistül iğneleri ünitelerin isteği doğrultusunda 15G, 16G, 17G veya 18G aralığında seçenekleri olmalıdır. İğne uçları açılı kesim, paslanmaz çelik yapıda olmalıdır. 3. Her iki fistül iğnesinde de iğne boyları 2 - 3cm aralığında, fistül iğneleri tüp uzunluğu 15- 30cm olmalı, ayarlı klemp ve kapaklı olmalıdır. Klempler sert olmamalıdır. 4. Arter fistül iğnesinde de dinamik kan akımını sağlamak ve iğnenin damar duvarına yapışmasını engellemek için uç kısmına yakın kenar deliği olmalıdır. 5. Arter iğnelerinin kırmızı, ven iğnelerinin mavi renk kodlu kanatları olmalıdır. 6. Setler antialerjik sterilizasyon yöntemi ile veya standart sterilizasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır. Kullanıcı tercihi doğrultusunda değişiklik gösterecektir.
Teknik Özellikleri:	7. Arter ven iğneleri; pürüzsüz, apirojen, nontoksik ve atravmatik yapıda olmalıdır. 8. Arter ve ven fistül uçları 360 derece kendi etrafında dönecek şekilde olmalıdır. 9. İğneler tüm arter - ven setleri ile uyumlu olmalıdır.
Genel Hükümler:	10. Standart sterilizasyon yöntemi ETO, antialerjik sterilizasyon yöntemi ise BUHAR veya GAMA olmalıdır. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl süreli steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon tarihi ve yöntemi ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır. 11. Fistül iğneleri arter ve ven olarak ayrı ayrı paketlenmiş olmalıdır. 12. Arter ven iğnesi takım olmalıdır ve her ikisi de aynı firmadan tedarik edilmelidir. 13. Ürün hatası sebebiyle kullanılmayan iğneler firma tarafından değiştirilecektir.

AYŞE NUR DOĞANAY
Diyaliz Teknolojisi