

**T.C.**  
**ADANA VALİLİĞİ**  
**İl Sağlık Müdürlüğü**  
**Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi**

Sayı : 2900  
Konu : Fiyat Teklifi

Tarih : 22.11.2022

Hastanemizin ihtiyacı olan MEMBRAN OKSİJENATÖR ALIMI Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiginiz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Rıdvan SARIKOL

| Sıra          | İş Kalemi Açıklaması                        | Miktar | Birim | SUT Kodu | SUT Fiyatı | UBB Kodu | Birim Fiyat |
|---------------|---|--------|-------|----------|------------|----------|-------------|
| 1             | MEMBRAN OKSİJENATÖR,<br>KAPLAMALI, YETİŞKİN | 20     | Adet  | KV1034   |            |          |             |
| <b>Toplam</b> |   |        |       |          |            |          |             |

Son Teklif Verme Tarihi: 23.11.2022/14:00

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
  - 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
  - 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kl Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
  - 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
  - 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
  - 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
  - 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
  - 8-4734 sayılı kanunun 22-f bendine göre yapılan alımlarda malzeme kullanıldığı kadar fatura edilecektir.
  - 9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip ( ) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
  - 10-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunu belirtecektir. Tedarikçi firma bunların SUT hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş almasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak ÜTS kayıtlarını esas almadığında hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, yüklenicinin malzemesi herhangi bir surette malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediği, bayilik ve U.BB kayıtları sistemden düşmesi nedeniyle geri ödeme yapmaması durumunda oluşan zarar idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
  - 11-Alımlarımız <http://adanasehir.saglik.gov.tr> adresinden de eş zamanlı olarak görülebilir. Ayrıca eposta adresinizi birimimize verdiğiniz takdirde alımlarımız konusuna göre eposta olarak da gönderilebilmektedir.
- Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.  
2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.  
3-Ortopedi ve Beyin Cerrahi Alımlarında sterilizasyon ücreti %2 oranında alınacaktır

FİRMA-KAŞE  
İMZA

## SMT1995 OKSİJENATÖR ,ENTEĞRE ARTERİYEL FİLTRELİ,YETİŞKİN

|  |   |
|--|---|
| <b>SMT Temel İşlevi:</b>               | 1. Açık kalp ameliyatlarında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.   |
| <b>SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:</b> | <p>2. Sistemde heat exchanger paslanmaz çelik, poliüretan veya PFT'den imal edilmiş olmalıdır.</p> <p>3. Oksijenatörde entegre arteriyel filtre bulunmalıdır. Bu özellik ayrı bir filtre ile sağlanmamalıdır.</p> <p>4. Oksijenatörde membran yüzey alanı en az 1.65 m<sup>2</sup> - en fazla 2.5 m<sup>2</sup> olmalıdır.</p> <p>5. Arteriyel filtre 40µ'dan fazla olmamalıdır.</p> <p>6. Oksijenatörde Venöz ve Kardiyotomi rezervuarı aynı kompakt yapı içinde bulunmalı, rezervuarın maksimum hacmi 4000-4500 ml olmalıdır.</p> <p>7. Oksijenatörde prime volüm maksimum 351ml olmalıdır.</p> <p>8. Oksijenatörde çalışma volümü en fazla 300ml olmalıdır.</p> <p>9. Oksijenatörün minimum kan akış hızı (flow rate) en fazla 1lt/dk olmalıdır</p> <p>10. Oksijenatörün maksimum kan akış hızı (flow rate) en az 7lt/dk olmalıdır.</p> <p>11. Oksijenatörün 7L/dak kan akışındaki O<sub>2</sub> transfer oranı en az 340 ml/dk ve CO<sub>2</sub> transfer oranı en az 250 ml/dak olmalıdır.</p> <p>12. Oksijenatörde gradiyent 4 L'de 120 mmhg dan fazla olmamalıdır.</p> |
| <b>Teknik Özellikleri:</b>             | <p>13. Oksijenatörde dolaşımdaki kan atmosferik basınca açık yapıda olmalıdır.</p> <p>14. Oksijenatörün kurulumu kolay olmalı, az sayıda yardımcı aksesuar Oksijenatörde venöz drenaj spontan ve serbest gravitasyon ile gerçekleşmelidir.</p> <p>15. Oksijenatörde entegre arteriyel ve venöz kan numunesi alma sistemi olmalıdır.</p> <p>16. Oksijenatörde entegre arteriyel ve venöz kan ısı sensörleri bulunmalıdır.</p> <p>17. Oksijenatörde hastaya bağlanmadan önce perfüzyoniste hava çıkarma olanağı sağlayan "resirkülasyon devresi" olmalıdır.</p>   |

## SMT1995 OKSİJENATÖR ,ENTEGRE ARTERİYEL FİLTRELİ,YETİŞKİN

|                        |   |
|------------------------|---|
|                        | <p>18. Oksijenatörde arteriyel çıkışta gerektiğinde kullanılmak üzere (koroner perfüzyon kan kardiyoplejisi vb.) ek bir kan çıkış portu bulunmalıdır.</p> <p>19. Oksijenatör kaplanmış olmalı, platelet yapışmasının ve protein denatrasyonunun önüne geçilmelidir.</p> |
| <b>Genel Hükümler:</b> | <p>21. Malzemeler steril ve orijinal paketinde olmalıdır.</p>   |



  
**Doç. Dr. Ali Kemal UNCU**  
Adana Şehir Hastanesi ve Araştırma Hastanesi  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 72360

  
**Abdülkadir ÇEBAN**  
Pamukkale Üniversitesi  
Tıp Fakültesi