

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

Sayı : 197
Konu : Fiyat Teklifi

Tarih : 26.01.2023

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 KALEM DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN ALIMI Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Rıdvan SARIKOĞLU

Sıra	İş Kalemi Açıklaması	Miktar	Birim	SUT Kodu	SUT Fiyatı	CBB Kodu	Birim Fiyat
1	DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.4-1.6 M ² YÜKSEK AKIMLI	1.000	Adet				
2	DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 2-2.1 M ²	1.000	Adet				
Toplam							

Son Teklif Verme Tarihi: 27.01.2023 / 12:00

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- Alım Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KI 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 değerlendirilmeye 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 UBB 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.
- Nor: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

SMT1748 YÜKSEK AKIMLI (HIGH-FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FİBER)

SMT Temel İşlevi:	1. Hemodiyaliz işlemi için kullanıma uygun olmalıdır.			
SM malzeme tanımlama bilgileri:	<p>2. Diyalizörler Hallow-fiber yapıda olmalıdır.</p> <p>3. Membran iç çapı 160-240 mikron, membran duvar kalınlığı ise 20-60 micron arasında olmalıdır.</p> <p>4. Membran materyali sentetik yapıda ve high-flux özellikte (yüksek geçirgenlikli) olmalıdır.</p> <p>5. Maximal kan akım hızı 200-500ml/dk, diyalizat akımı ise 300-800 ml/dk arasında fonksiyon görebilmelidir.</p> <p>6. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da (30/70 ml/dk) fonksiyon görülmelidir.</p> <p>7. Diyalizörlerin kan ve diyaliz giriş çıkışlarında kontaminasyon riskini minimuma indirmek için kapak bulunmalıdır.</p> <p>8. Diyalizörler 0,2m² de 100ml/dk pompa hızında, 300ml/dk diyalizat akış hızında; 0,6m²-1,6m² ye kadar 200ml/dk pompa hızında, 500ml/dk diyalizat akış hızında; 1,6 m² ve üzeri için 300 ml/dk pompa hızında (QB = 200 , QB = 300), 500 ml/dk diyalizat akış hızında (QD = 500) olmalıdır. yüzey alanlarına göre kuf, üre, kreatinin, fosfat, B₁₂ vit ve inülin klirens değerleri aşağıdaki listeye uygun olmalıdır.</p>			
Yüzey alanı	0,2- 0,6 m2	1,0-1,1 m2	1,1-1,3 m2	1.4-1,5 m2
Ultrafiltrasyon Katsayısı	≥7ml/h/ mmHg	≥27ml/h/ mmHg	≥36ml/h/ mmHg	≥38ml/h/ mmHg
Üre Klirensi	≥76 ml/dk	≥191 ml/dk	≥185 ml/dk	≥188 ml/dk
B12 Klirensi	≥34 ml/dk	≥121 ml/dk	≥120 ml/dk	≥125 ml/dk
Fosfat klirensi	≥57 ml/dk	≥167 ml/dk	≥170 ml/dk	≥174 ml/dk
Kreatininklirensi	≥64 ml/dk	≥178 ml/dk	≥173 ml/dk	≥178 ml/dk
İnülin klirensi	≥ 20	≥ 68	≥86	≥88

SM malzeme tanımlama bilgileri:	Yüzey alanı	1,6-1,7 m2	1,8-1,9 m2	2,0-2,2 m2	2,3 m2 ve üstü
Ultrafiltrasyon Katsayısı	≥46ml/h/ mmHg	≥52ml/h/ mmHg	≥58ml/h/ mmHg	≥76ml/h/ mmHg	≥76ml/h/ mmHg
Üre Klirensi	≥192 ml/dk	≥267 ml/dk	≥271 ml/dk	≥292 ml/dk	≥292 ml/dk
B12 Klirensi	≥130 ml/dk	≥161 ml/dk	≥175 ml/dk	≥225 ml/dk	≥225 ml/dk
Fosfat klirensi	≥177 ml/dk	≥227 ml/dk	≥239 ml/dk	≥271 ml/dk	≥271 ml/dk
Kreatininklirensi	≥182 ml/dk	≥240 ml/dk	≥250 ml/dk	≥280 ml/dk	≥280 ml/dk
İnülinklirensi	≥97	≥113	≥122	≥166	≥166

Teknik Özellikleri:	
	9. Diyalizörlerin dış yapısı kırılmalara karşı dayanıklı olmalıdır.
	10. Membran en az 500 mmHg basınca dayanıklı olmalıdır.
	11. Diyalizörmembranı, diyaliz anında kan tutması olarak bilinen (pıhtılaşma) durumuna yol açmamalıdır.
	12. Diyalizörmembranı maksimum 42°C dereceye kadar (107.6F) fonksiyon görebilmelidir.
	13. Diyalizör ile AV-set bağlantı bölgelerinde diyaliz sırasında herhangi bir sebeple gevşeme olmamalıdır.

Genel Hükümler:	
	14. Diyalizörler steril ambalajda olmalı, üzerinde teknik özelliklerini gösteren bilgiler içermeli, üzerinde sterilizasyon türü ve geçerlilik süresi belirtilmelidir.
	15. Sterilizasyon türü buhar, gama, irradyasyon, ısı veya elektron beam olmalıdır.

Ecz. Nihal
S
K
TSAI KOÇLU
16444
11/11/2011

Ecz. Nihal GURZ
S
K
Konya Şehir Hastanesi

Ardana Şehir Hastanesi
Bagecziçi
M. Mustafa Çeçetay ÖZDEMİR
Ecz.:7015