

880

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr Yasar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **KAN NAKİL POŞETİ ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 18/12/2017 tarih ve saat 16:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Engin İZLER  
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	KAN NAKİL POŞETİ	ADET	500		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

NOTLAR:

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 (İKİ) yıl garantili olması

Agri Yolu üzeri 5.km Dogubayazit / AGRI DOGUBAYAZIT AGRI  
Telefon: 0 472 312 60 47 Belgegeçer: 0 472 312 5447  
e-posta: ddhsatinalma@gmail.com Elektronik ag:

## KAN NAKİL POŞETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kan komponentlerinin güven içinde nakledilmesi için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Tek kullanımlık olmalıdır.
3. İki adet LDPE (düşük yoğunluklu polietilen) yaprağı arasına yerleştirilmiş ısı transferini azaltan yalıtım maddesi (genleştirilmiş polystren köpük) olmak üzere 3 katmandan oluşmalıdır.
4. Kullanılan yalıtım maddesi tek parça ve poşetin altından ısı kaçışına izin vermemelidir.
5. Poşetin iç kısmında bulunan çift taraflı yapışkanlı yüzeyin üzerindeki bant kaldırılarak poşetin ağzı tam ve sıkıca kapatılmalıdır.
6. Taşıma esnasında torbanın ağzı tam kapalı, nakli yapan şahısların biyoemniyetini sağlamalı ve nakil esnasında taşınan ürüne müdahale izni vermemelidir.
7. Varış noktasında poşet ayrıca bir ekipmana gerek duymayacak şekilde perforeli bölümünden çekilerek ve tekrar kapatılmayacak şekilde açılabilir.
8. Kolay taşınabilmesi için el girebilecek taşıma deliği bulunmalıdır.
9. Maksimum taşıma kapasitesi 1000 ml. olmalıdır.
10. Kullanıcı istediği takdirde: iç kısmına ısı kontrol etiketi uygulayabilmelidir.
11. Kullanıcı istediği takdirde: değişik ürün ve taşıma süreleri için torba içerisine ek soğutucular (buz aküsü, jel, v.b.) koyabilmelidir.
12. Poşetin ön yüzünde: Kan Merkezi tarafından doldurulmak üzere: Kapatma tarihi ve saati, Gönderen merkez, Gönderenin adı, Gideceği hastane, Servis/Oda, Hasta Kan Grubu, Hasta adı, Kan ve/veya kan komponentinin adı ve adedi (Eritrosit, Trombosit, Taze Donmuş Plazma, Kriyo, Tam kan, Diğer) bilgileri olmalı, poşet yüzeyi bilgilerin silinmeyecek şekilde yazılmasına (tükenmez kalem, cam kalemi, vb. ile) uygun olmalıdır.
13. Poşetin arka yüzünde: Torbanın açılmaması, Sadece kan ve/veya kan komponentleri için olduğu Tek kullanımlık olduğu, Tıbbi atık olduğu, sıcak ve soğukla direkt temastan, aşırı çalkalamadan kaçınılması, güvenli nakil süresi için bilgi alınması gibi emniyetli nakil uyarı bilgileri, ürüne ait barkod ve lot numarası yer almalıdır.
14. Üretici firmanın ISO Belgesi olmalıdır. ISO işareti ürün üzerinde bulunmalıdır. 15. Ürüne ait Sağlık Bankalığı tarafından onaylı TITUBB kodu olmalıdır. Kod ürün üzerinde bulunmalıdır.

MİKTAR : 500 Adet