



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

Sayı : 965
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : 2 KALEM DİYALİZÖR ALIMI
Dosya Id : 3196

04.12.2020

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 10.12.2020 saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAS
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satin Alınacak Malın/ İşin							
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	DİYALİZÖR 1,7 m ²			400	Adet		
2	DİYALİZÖR 2,1 m ²			400	Adet		
KDV Hariç Genel Toplam							



**T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

Teklif Eden

.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim: AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ


- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

DİYALİZÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyaliz membran yapısı sentetik yapıda (polinefron,Pan, Helixone,PAMM ve Alfa pilsulfone) olmalıdır.
2. Diyalizör HIGH-FLUX ve kuru tip olmalıdır.
3. Alınacak Diyalizörlerin 1.7 - 1.9 m²-2.0 -2.2 m² olmalıdır. Ayrıca Ünitenin isteği doğrultusunda farklı m²ler gerektiğinde istenecektir.
4. Diyalizörün membran duvar kalınlığı 30-45 mikron arasında olmalıdır.
5. Diyalizörlerin praming volümü en fazla (1.7 - 1.9 için:95-115 ml2.0-2.2 m² için 105-135) arasında olmalıdır.
6. Sterilizasyon türü alerjik reaksiyonlara yol açabilen etilen oksit (ETO) olmamalı, Diyalizör sterilizasyon yöntemi,buhar veya gamma olmalıdır.
7. Son kullanım tarihi teslim tarihinden itibaren iki yıl olmalıdır.
8. Diyalizör 500 mm/hg TMP basıncına kadar dayanıklı olmalıdır.Bu bilgi diyalizörün üzerinde veya orijinal prospektüste gösterilmelidir.
9. Diyalizörlerin fonksiyonları ile ilgili minumum değerler aşağıdakiler düzeyinde olmalıdır.(kan akım hızı 300ml/dk ve diyalizat akım hızı:500 ml/dk'da

	1.7- 1.9 m ²	2.0-2.2 m ²
ÜRE:	275 ml/dk	280 ml/dk
KREATİNİN:	255 ml/dk	265 ml/dk
FOSFAT:	245 ml/dk	255 ml/dk
VİT.B12:	185 ml/dk	195 ml/dk

10. Diyalizörlerin 500-900 ml izotonikle yıkanması yeterli olmalıdır.1 litreyi aşan bu miktar ilgili firma tarafından karşılanacaktır,aksi taktirde diyalizörler telsin alınmayacaktır.Ayrıca heparin ve antikoagülasyonlarla yıkama ihtiyacı olmamalıdır.
11. Diyalizörler Arter-Ven seti ve diyalizat giriş çıkış bağlantı yerlerinde koruyucu kapak bulunmalıdır.
12. Üretim hatası bulunan veya herhangi bir nedenle kullanılması mümkün olmayan diyalizörlerin satıcı firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilecek ve ihale dosyasında komisyona sunulacaktır.
13. HIGH-FLUX Diyalizörün kuf değeri 1.7-1.9 m² için en az 70 2.0-2.2 m² için en az 80 ml/h/mm Hg arasında olmalıdır.
14. Malzemeler steril ambalajlarda teslim edilmelidir.Ambalajın üzerinde sterilizasyon,son kullanma tarihi,lot numarası,T.C. sağlık bakanlığı ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir.
15. Diyalizat kan akım hızı 400-600 ml/dk, kan akım hızı 200-600 ml/ dk olmalıdır.




Uzm. Dr. D. Damla ÖZS. Hastanesi
Nefroloji Uzmanı
Doğ. Test. No: 136191