

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi

22.06.2021

Sayı: 162

Konu: HEMODİYALİZ BİRİMİ İHTİYACI OLAN DİYALİZÖR VE ARTER VEN SETİ ALIM İŞİ

Sayın.....

Hastanemiz ve bağlı birimlerde kullanılmak üzere aşağıdaki listede miktarı ve birimi belirtilen 3 Kalem mal/hizmet 4734 Sayılı K.İ.K 'nun 22/d maddesine göre alımı yapılacaktır. İlgili alıma ilişkin KDV hariç birim fiyatınızı yazılı ve tasdikli olarak 29.06.2021 günü saat 10:00'e kadar Patnos Devlet Hastanesi Satın Alma Birimine gönderilmesi/teslim edilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim


Şakir KAYA
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	DIYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1,8 (YÜKSEK AKIMLI)	300	Adet		
2	DIYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1,6 M ² YÜKSEK AKIMLI	300	Adet		
3	HEMODİYALİZ İÇİN ARTER-VEN SETİ	800	Adet		

Son Teklif Verme Tarihi: 29.06.2021 günü saat 10:00'e Teklif Verme gün ve saatine göre fax/mail ile gönderilebilecek asılları elden yada kargo/posta yolu ile teslim edilmelidir. (patnosdh@hotmail.com)

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 Kİ 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-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkot ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkot ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rükû edilecektir.

9-İdareimiz en düşük fiyat kabul etme zorunda olmayıp malzeme seçiminde verimlilik kalite malzemenin nevine göre satış sonrası hizmet ile ilgili kraterleri değerlendirir.

10-Teknik şartname ekte olup şartname uygun olmayan teklifler değerlendirme dışı tutulacaktır.

Not: 1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE
İMZA

1. Diyaliz membran yapısı sentetik yapıda (Atla potsulfono, Pan, Polinefron, Rexeed, ve Helixson) olmalıdır.
2. Diyalizör HIGH-FLUX ve kuru tip olmalıdır.
3. Alınacak Diyalizörlerin 1.0- 1.4-1.6 , 1.8-1.9 ve 2.0 m2 ve üzeri olmalıdır. Ayrıca Ünitenin isteği doğrultusunda farklı m2ler gerektiğinde istenecektir.
4. Diyalizörün membran duvar kalınlığı 35-45 mikron arasında olmalıdır. Diyalizörün **membran çapı 170-200 micron arasında olmalıdır.**
5. Diyalizörün priming volünü 1.5-1.6 için 70-95 l 1.7-1.8 için: 95-115 2.0 m2 ve üzeri için 110-135 arasında olmalıdır.
6. 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 üre, kreatinin, Vit B12, Fosfat Klirens değerleri QB 300 en az Aşağıda belirtilen değerlerde olmalıdır. Ve bu değerler orijinal prospektüste de bire bir aynı olmalıdır.

HIGH-FLUX 2.0 m2 ve Üzeri için; 1.8-1.9 m2 için; 1.5-1.6 m2 için

ÜRE:	250 ml/dk	245 ml/dk	240 ml/dk
KREATİNİN-230 ml/dk		225 ml/dk	223 ml/dk
FOSFAT	228 ml/dk	220 ml/dk	218 ml/dk
VIT B12	168 ml/dk	160 ml/dk	145 ml/dk
INULIN	125 ml/dk	120 ml/dk	110 ml/dk

Diyalizörün Kuf değeri 1.5-1.6 m2 50-70, 1.8-1.9 m2 55-75, 2.0 ve üzeri için 58 ve üzeri ml/h/mm hg arasında olmalıdır.

10. Diyalizörlerin 500-900 ml izotonikle yıkanması yeterli olmalıdır. Ayrıca heparin ve antikoagülasyonlarla yıkama ihtiyacı olmamalıdır.
11. Hastaya uygulanan vasatü (2500-5000 IU) heparin dozu ile diyaliz sonunda diyalizörlerde pıhtılaşma olmamalıdır.
12. Diyalizörler Arter ven set giriş ve çıkışları ve ayrıca diyalizat giriş ve çıkışlarında kapak bulunmalıdır. Diyalizörün dış yapısı kırılma ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
13. Üretim hatası bulunan veya herhangi bir nedenle kullanılması mümkün olmayan diyalizörlerin satıcı firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilecek ve ihale dosyasında komisyona sunulacaktır.
14. Malzemeler steril ambalajlarda teslim edilmelidir. Ambalajın üzerinde sterilizasyon, son kullanma tarihi, lot numarası, I.C. Sağlık Bakanlığı ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir.
15. Diyalizörler Ünitenin isteği doğrultusunda gerektiğinde Farklı M2 istenecektir.
16. İhale Esnasında İstendiği Miktarda Numune Verilmelidir (her m² için 3 adet). Numuneler kullanıcı tarafından değerlendirilecektir. Kullanıcı numuneyi kullanım amacına uygun bulmadığı veya kullanımda herhangi bir olumsuzluk gördüğü takdirde teklif edilen malzemeyi reddetme hakkına sahiptir.
17. Kullanılan numuneler için İhale Dosyasında kalmassa (dahi) ücret talebinde bulunulmayacak ve ihalede istenen miktardan düşülmeyecektir.

Mehmet AK

Mehmet AK

ARTER VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Setler tek kullanımlık ve setlerin %20 Gamma steril olmalıdır. ve teslim alınma tarihinden itibaren en az 4 yıl miatlı olmalıdır.
- 2-Arter ven setlerinin arter kısmında arter yastığı bulunmalıdır.
- 3-Setlerde İzolatör bulunmalı ve izalatörler ayrı poşet içerisinde steril şekilde setin içerisinde olmalıdır.
- 4-Arter -Ven hattında Drip chamber olmalıdır.
- 5-Arter hattında arter yastığı bulunmalıdır.
- 6-Setler üzerinde Klempler bulunmalıdır.
- 7-Setin uçlarında Diyalizöre ve fistül iğnelerine uyumlu emniyetli adaptörler bulunmalıdır.
- 8 -Setler Universal olmalıdır. Setler iki tarafı rahat görülebilmesi ve depolamada nem ,ıslanma gibi durumlara karşı iki tarafı şeffaf ambalajlarda olmalıdır.
- 9-Setlerin Total kan dolun hacmi 149 ml'nin üzerinde olmamalıdır. Bu bilgi ambalajın üzerinde belirtilmelidir.
- 10- Setlerin ucu torbalı steril olmalıdır.
- 11- Üretim hatası bulunan veya herhangi bir nedenle kullanılması mümkün olmayan setlerin satıcı firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilecektir.

Mehmet Ak
Mevdi