



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 207/39024-03-1525
Konu : 1 Kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Ameliyathane 2 Kvc Perfüzyon Amban Stüdü
Son Teslim Tarihi & Saat : 02/04/2024 17:00:00
İlan Tarihi : 29/03/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma talebimizin aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamını okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir, birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazınmış, silinmiş, düzeltilme bulunmaması,
- 6- Adı soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyeceksse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8- Teklif verilen malzemelerin, idaremin kesin siparişini müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9- Teklif edilen her kalemin UBB kodu teklifte yer alacaktır.
UBB kodu: T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıtlı teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan çıktılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB'da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedavici firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/ÜTS'ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye, yetkili ihaleci, tedavici veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

**ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.
**İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTMEYECEKTİR.
TEKLİFE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : hastanesatim@gaz.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Miktar	Miktar	Birim
1	J01-013725 INF1039 HEMOFİLTRE (KVO)	20	ADET

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

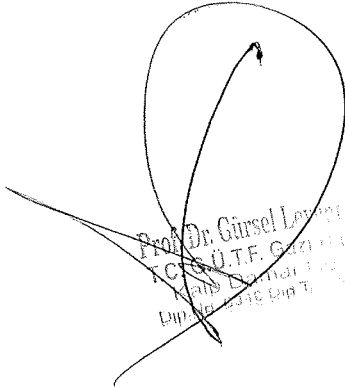
Teslimat :

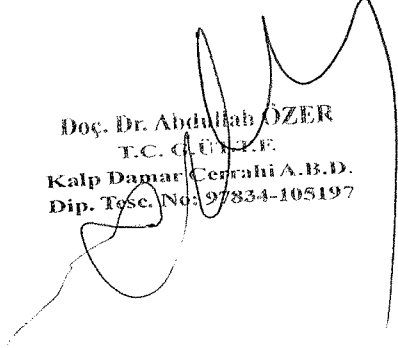
EK :

www.hbs.gazi.edu.tr
Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır

HEMOFİLTRASYON SETİ YETİŞKİN TEKNİK ÖZELLİKLERİ ŞARTNAMESİ

1. Akut böbrek yetmezliklerinde ve volüme yüklemelerinin tedavisinde kullanılacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
2. Hemofiltre oksijenatöre bağlı kalp akciğer pompasının roller pompa modülü haricinde herhangi bir pompanın yardımına ihtiyaç duymadan çalışabilmelidir.
3. Hemofiltre'nin kan akım hızı minimum 100 ml/dk maksimum 500 ml/dak olmalıdır.
4. Hemofiltre'nin transmembrane basıncı 0- 500 mmHg değerleri arasında olmalıdır.
5. Hemofiltre biokompatible polyetersulfane membran yapıda olmalı iç çapı 200 µm duvar kalınlığı 30 µm'dan fazla olmamalıdır.
6. Hemofiltrenin priming hacmi 60 ± 10ml olmalıdır.
7. Hemofiltrede basınç düşmesi minimum 10 maximum 35 mmHg değerleri arasında olmalıdır.
8. Hemofiltre seti; hemofiltre, venöz tubing, filtrasyon tubing, arteriyel tubing, ölçekli drenaj torbası ve gerekli bütün bağlantı parçalarını içermelidir.
9. Venöz tubing ve arterial tubing en az 1,5 mt, atık tubing 1 mt olmalıdır.
10. 10. Atık toplamanın hacmi en az 2000 cc olmalıdır.
11. Hemofiltrenin yüzey alanı 0,68 m2 'den fazla olmamalıdır.
12. Hemokonsantratör'ün uzunluğu 145mm, çapı 55mm'den fazla olmamalıdır.
13. Teklif veren firmalar numune ile teknik broşür ve kataloglarından birer adet vereceklerdir.


Prof. Dr. Gürsel Levni ÖKTEK
T.C. GÜNEŞ
Kalp Damar Cerrahi A.B.D.
Dip. Tesc. No: 97834-105197


Doç. Dr. Abdullah ÖZER
T.C. GÜNEŞ
Kalp Damar Cerrahi A.B.D.
Dip. Tesc. No: 97834-105197