



T.C.  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2288024-10-3754  
Konu : Kök Hücre Ayırma Saklama Ünitesi için 1 Kalem Tıbbi Malzeme Alımı  
Talep Eden Birim : Servis Depoları / Kök Hücre Ayırma Saklama Şişesi  
Son Teslim Tarih & Saat : 31/10/2024 14:00:00  
İlan Tarihi : 30/10/2024

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

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamen 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 kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6- Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine 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 kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma kalem her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formumu teklif zarfı içinde sunacaktır.

\*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET ) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.  
\*\*\*İHALE YASAKLIŞI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.  
\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTECEKTİR.  
\*TEKLİFE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
\*ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.  
E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Mi.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-014451	HO1016 AFEREZ SETİ, TERAPÖTİK İŞLEMLER İÇİN (MODEL 1)	60	ADET

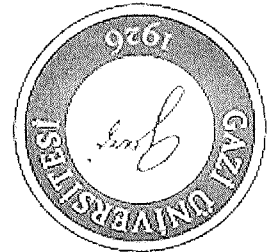
Memiş COBAN  
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.hsis.gazi.edu.tr  
Şartname Ekl: Dosyada Sunulmaktadır.



İstem No : -1  
İstem Tarihi : 28/10/2024  
Bölüm Adı : Kök Hücre Ayırma Saklama Stoğu  
Döküm Tarihi : 28/10/2024 10:04:00

Malzeme Kodu : J01-014451  
Malzeme Adı : HO1016 AFEREZ SETİ, TERAPÖTİK İŞLEMLER İÇİN (MODEL 1)

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Terapötik Aferez Merkezi  
Plazma/Eritrosit Değişim Seti Teknik Şartnamesi

- 1- Set, plazma ve eritrosit değişimi işleminde kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- 2- İstekli firma, alınan setler bitene kadar, alınan setlerin uygun olduğu cihazın kurulumunda bulunmaması durumunda, 3 (üç) adet cihazın, mülkiyeti firmada kalmak üzere, merkezde hazır bulunmasını sağlayacaktır.

3- Sistem sürekli akım prensibiyle çalışacaktır.

4- Sistem işlem sırasında donörün/hastanın boyu, kilosu, cinsiyeti parametrelerini kullanarak toplam kan hacmini hesaplayacak ve ACD-A kullanımını otomatik olarak bu kriterlere göre belirleyecektir. İşlem esnasında hastaya giden ACD-A ana ekrandan takip edilebilecektir.

5- Sistem donör/hasta hematokriti değerinin girilmesine olanak sağlayacak ve bu değer ile ayırıştırma arayüzünü otomatik olarak belirleyecektir.

6- Cihazda hasta güvenliği ve takibi açısından maksimum ACD-A infüzyon hızını belirleme seçeneği bulunmalıdır. Cihaz bu özelliği sayesinde işlemde hiçbir aşamada belirlenen değeri geçmemelidir.

7- Cihaz terapötik plazma değişim işlemlerinde hasta trombozisini korumalı ve trombozite kayıplarını önleyici özellikte olmalıdır. Birden fazla istekli firma olması durumunda madde 9 kapsamında değerlendirme yapılacaktır.

8- İstekli firma, cihazlarla birlikte 2 adet tube-sealeri setler bitene kadar, merkezin kullanımını için temin edecektir.

9- Birden fazla istekli firma olması durumunda, cihazdan beklenen özellikler, istekli firmalar tarafından demo yapılarak üniteye sunulmalı ve belgelendirilmelidir. Ayrıca sonuçların uygunluğu kurum tarafından

<b>ONAYLAYAN</b> 	<b>HAZIRLAYANLAR</b>  Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Kök Hücre Ayırma Saklama Stoğu Hemşire Hatice YALDIZ
----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

değerlendirilecektir.

10- Cihaz yazılımı Türkiye olacaktır ve tüm işlem verilerine aynı anda ulaşmayı mümkün kılan grafik arayüzleri bulunacaktır.

11- Cihaz üzerinde toplama ya da uzaklaştırma hatlarındaki eritrosit yoğunluğu, hemoliz riski dahil olmak üzere, denetleyen bir dedektör bulunacaktır.

12- Setler teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl mütali olmalıdır.

13- Sözleşme süresince alınan ve matları yaklaştan setler, firmaya 3 (üç) ay önceden haber vermek kaydı ile miktar gözetmeksizin firma tarafından yeni tarihli setler ile değiştirilecektir.

14- Tedavi sırasında cihaz ya da set kaynaklı arıza nedeniyle kullanılmayan malzemeler firma tarafından karşılanacaktır.

15- Setler etilen oksit gazıyla ya da gamma radyasyon ile steril edilmiş olup özel ambalajı içinde kullanıma sunulacaktır.

16- İstekli firma, setler ile birlikte gerekli olacak fistül ve set başına 1500 ml ACD-A' yı merkeze teslim edecektir.

17- Setler CE Sertifikasına sahip olmalıdır.

18- Cihazlar modelinin en yeni versiyonu olacaktır. Periyodik bakım ünitenin ihtiyacı doğrultusunda, ünitenin istediği zamanlarda ve sıklıkta yapılacaktır.

19- Teknik hizmetler 24 saat kesintisiz sağlanabilmelidir. Cihazlarda meydana gelen arızaların tamir işi 3 günü geçecek olursa firma çalışmayan cihazın yerine çalışır durumda yeni bir cihazı merkezin kullanımına sunacaktır.

20-

HAZIRLAYANLAR

Gazi Bulvarı, ve Dış Hastanesi  
Kök Hastane Aydın Sektörü  
Hatice YALDIZ

ONAYLAYAN