

T.C.  
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ  
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ  
ELAZIĞ  
TEKLİF İSTEME FORMU

30.11.2021

İstem No : 59123 : 21/4667  
Talep Eden Birim : ÇOCUK NEFROLOJİ KLİNİĞİ

Firat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağını belirtmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde biri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)

2- Teklif opsiyonu en az 30 gün olmalı ve ürün markası, belirtilecek ve teklif fiyatları KDV hariç verilecektir ve KDV oranı belirtilecektir. Belirtilmemesi durumunda KDV dahil kabul edilecektir. Ayrıca idarenin öngördüğü şartlar dışında, firma tarafından ödeme günü vb. talepleri tekliflerinde belirsizler dahi, dikkate alınmayacaktır.

3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere yapılacaktır. Teslimat yerine kadar tüm giderler satıcıya aittir.

4- Tıbbi malzeme haricindeki ürünlerde TSE markası aranan malzemeler TSE belgeli olacaktır.

5- Teklif mektubunda silinti ve kazıntı yapılmayacaktır. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen teklifler değerlendirilmeyecek olup, ancak idare gerek gördüğü takdirde bu süreyi uzatabilir.

6- Firma alacaklarını harcama yetkilisinin (Başhekimlik makamı) izniyle devir ve temlik yapabilir. Temlik öncesi harcama yetkilisi makamından uygunluk yazısı alınması zorunludur.

7- Tıbbi malzeme, ilaç ve kit alımlarında Sağlık Bakanlığının TITUBB veya ÜTS kaydı gereken ürünlerin kayıtlı olması halinde alım yapılacaktır. Ürünün imalatçı veya ithalatçısı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirimi aranacaktır. Teklif mektubunda Firma Tanımlayıcı kodu, UBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. UBB kodu ve SUT kodu gereken ürünlerin kodunun belirtilmemesi ile KİK kaydı olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Sosyal Güvenlik Kurumu negatif listesinde bulunan tıbbi malzemeler alınmayacak, alınsa dahi negatif listeden çıkmadıkça fatura bedeli ödenmeyecektir. KİK kaydının yapılmaması ve kaydın güncellenmemesi malzeme alındıktan sonra malzemenin negatif listeye düşmesi gibi malzeme kaynaklı kuruma ait SGK kesinti tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.

8- Firmalar ürün tesliminde BAYİ NO, LOT NO, SERİ NO larını faturalarında belirteceklerdir. Belirtmedikleri takdirde fatura işleme alınmayacaktır.

9- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilecektir.

10- Nitelikli malzeme alımlarında şartnamede numune istenmiş ise teklif dışında numune doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile iade masrafları satıcıya ait olacaktır.

11- Firma tarafından sipariş edilen malzemenin teslim edilmemesi durumunda idare tarafından kanun gereği ilgili mercilere bildirim yapılarak, firma idarenin belirleyeceği süre içerisinde doğrudan temin alımlarına iştirak edemeyecektir.

12- SUT 5.2.1 Maddeler gereği 2 Ay içerisinde dönem sonlandırılmasından sonra getirilen fatura bedeli ödenmeyecektir.

13- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 235 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

**Teklif Veren Firmanın**

Tel :

Fax :

Mail :

**Son Teslim Tarih & Saat :**

03/12/2021

PROF.DR.FATİH FİRDOLAŞ  
BAŞHEKİM YARDIMCISI

**MALZEME/HİZMET LİSTESİ**

| Sıra N | Malzeme Kodu    | Malzeme Cinsi                          | Açıklama | Miktarı | Birimi | Birim Fiyatı | KDV Oranı% |
|--------|-----------------|----------------------------------------|----------|---------|--------|--------------|------------|
| 1      | 15003030217295  | HEMODİYALİZ ARTER VEN SETİ (PEDIATRİK) |          | 2.000,0 | ADET   |              |            |
| 2      | 15003030204016  | DIYALİZÖR 0,6 M2 PEDIATRİK             |          | 100,0   | ADET   |              |            |
| 3      | 15003030204015  | DIYALİZÖR 0,8 M PEDIATRİK              |          | 400,0   | ADET   |              |            |
| 4      | 150030399101385 | DIYALİZÖR 1 METRE KARE PEDIATRİK       |          | 1.500,0 | ADET   |              |            |

NOT TEKNİK ŞARTNAMESİ EKLİ SAYFADADIR

Adres: Fırat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

### Diyalizör Teknik Şartnamesi

1. Diyalizör membranı daha iyi biyouyumluluk özellikleri nedeniyle tümüyle sentetik materyalden yapılmış olmalıdır. Diyalizör membran tipi Polysulfone(PS), Polymethylmetacrylate(PMMA), Helixone, Polyamide(PA) veya Polyamix olmalıdır.
2. Membranlar "Hollow-fiber" kuru tip olmalıdır.
3. Diyalizör membranı 500 mmHg transmembran basıncına dayanıklı olmalıdır.
4. Alınacak olan diyalizörler aşağıda belirtilen minimum performans değerlerini sağlaması gereklidir.

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| Sterilizasyon                 | Gamma veya Isı (Buhar) |
| Kalınlık(µm)                  | 20-60                  |
| Yüzey Alanı (m <sup>2</sup> ) | 0,9-1,0                |
| Uf Katsayısı (ml/saatxmmHg)   | >9                     |
| KoA Üre (ml/dak)              | >170                   |
| KoA Cre. (ml/dak)             | >150                   |
| KoA Phos. (ml/dak)            | >130                   |
| KoA B <sub>12</sub> (ml/dak)  | >75                    |

5. Diyalizör membranlarının istenilen minimum özellikleri sağladıkları mutlaka belgelendirilmelidir. Bunun yanında in-vitro üre, kreatinin, fosfor ve B<sub>12</sub> klerensleri (Q<sub>b</sub>=200 ml/dak, Q<sub>d</sub>=500 ml/dak, Q<sub>f</sub>=0 ml/dak koşulunda) sağlanmalıdır.
6. Diyalizörlerin sterilizasyon süresi en az 2 yıl olmalıdır.
7. Üretim hatası olan veya diyaliz işlemi esnasında kırılan, patlayan diyalizörler için firma değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
8. Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.
9. Teklif veren firmalar şartname hükümlerini sağladıklarını belgelemelidirler.
10. Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi veya ithal izin belgesi olmalıdır.

Prof. Dr. Erdal YILMAZ  
Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Uzmanı

Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Doç. Dr. Aslıhan KARA  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Çocuk Nefroloji Uzmanı  
Dip. Tescil No: 74264 10010

### 0.8 m<sup>2</sup> Pediatrik Diyalizer Teknik Özellikleri

1. Diyalizer halov fiber yapıda SENTETİK (Polysulfone) ve kuru olmalıdır.
2. Diyalizerlerin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
3. Diyalizer membranı ortalama 500 mmHg basınca dayanıklı olmalı, bu basınçlarda yırtık görülmemelidir.
4. Membran biyouyumlu olmalıdır.
5. Tedavi esnasında membranda herhangi bir pıhtılaşma görülmemelidir.
6. Maksimal kan akımı 50-200 ml/dk. olmalıdır.
7. Diyalizerler steril ambalajında olmalıdır.
8. Sterilizasyon üretimden tarihinden itibaren 3 yıl geçerli olmalıdır.
9. Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.
10. Kullanılacak arter-ven seti ile uyumlu olmalıdır.
11. Satıcı firma diyalizerlerin teknik özelliklerini gösteren broşürle birlikte 2 adet örneği kullanıcı servise teslim edilecektir ve ürünler denendikten sonra kesin onay kararı verilecektir.
12. Teknik şartnameye uygunluk madde madde cevaplandırılacaktır.
13. Alımı gerçekleştirilen malzeme sözleşme tarihinden itibaren en geç 45 gün içinde teslim edilecektir.
14. Onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir.

Prof. Dr. Erdal YILMAZ  
Fırat Üniversitesi  
Cocuk Sağliğı ve Hastalikları  
Dip. Tescil No: 74264

Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Doç. Dr. Aslıhan KARA  
Cocuk Sağliğı ve Hastalikları  
Cocuk Nefroloji Uzmanı  
Dip. Tescil No: 74264

## 1 m<sup>2</sup> Pediatrik Diyalizer Teknik Özellikleri

1. Diyalizer halov fiber yapıda SENTETİK (Polysulfone) ve kuru olmalıdır.
2. Diyalizerlerin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
3. Diyalizer membranı ortalama 500 mmHg basınca dayanıklı olmalı, bu basınçlarda yırtık görülmemelidir.
4. Membran biyoyumlu olmalıdır.
5. Tedavi esnasında membranda herhangi bir pıhtılaşma görülmemelidir.
6. Maksimal kan akımı 50-200 ml/dk. olmalıdır.
7. Dolum hacmi 45 – 75 ml olmalıdır.
8. Diyalizerler steril ambalajında olmalıdır.
9. Sterilizasyon üretimden tarihinden itibaren 3 yıl geçerli olmalıdır.
10. Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.
11. Kullanılacak arter-ven seti ile uyumlu olmalıdır.
12. Satıcı firma diyalizerlerin teknik özelliklerini gösteren broşürle birlikte 2 adet örneği kullanıcı servise teslim edilecektir ve ürünler denendikten sonra kesin onay kararı verilecektir.
13. Teknik şartnameye uygunluk madde madde cevaplandırılacaktır.
14. Onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir.
15. Alımı gerçekleştirilen malzeme sözleşme tarihinden itibaren en geç 45 gün içinde teslim edilecektir.

Prof. Dr. Erdal YILMAZ  
Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Çocuk Nefroloji Uzmanı

Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Doç. Dr. Aslıhan KARA  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Çocuk Nefroloji Uzmanı  
Dip. Tescil No: 74264 105190

## Pediyatrik Hemodiyaliz Arter Ven Seti Teknik Özellikleri

- 1) Setler pediyatrik diyalize uygun olmalıdır.
- 2) **Dolum hacmi 80 - 120 ml arası olmalıdır.**
- 3) Arter ven setlerinde drip chamber olmalıdır.
- 4) Arter setinde heparin yolu olmalıdır.
- 5) Arter setinde pre-pump basınç ölçüm hattı ve izalatörü, ven setinde drip chamber' a bağlı venöz basınç ölçümü hattı ve izalatörü bulunmalıdır.
- 6) AV setin arter girişi ve ven çıkışında renk kodlu klemp olmalıdır.
- 7) AV setle birlikte serum girişi için adaptör (spike) set sayısı kadar üniteye teslim edilmelidir.
- 8) AV set, arter ve ven hasta bağlantı girişleri luer lock olmalıdır.
- 9) AV sette numune almak ve ilaç uygulamak için silikon port bulunmalıdır.
- 10) Arter ven setindeki klempler bükülebilir ve tek hamlede kapatılmalıdır.
- 11) AV setin ek yerlerinde hemolize neden olabilecek çıkıntılar bulunmamalıdır.
- 12) Arter ven setinin kanla temas eden bölümlerinde renkli malzeme kullanılmamalıdır.
- 13) AV sette atık (drenaj) torbası bulunmalıdır.
- 14) Son kullanma tarihi ve sterilizasyon süresi üretim tarihinden itibaren en az 3 (üç) yıl olmalıdır.
- 15) Teknik şartnameye uygunluk madde madde cevaplandırılacaktır.
- 16) Kesin kabul için numune getirilecek ve hemodiyaliz cihazları ile uyumu denendikten sonra alınacaktır.
- 17) Onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir.
- 18) Alımı gerçekleştirilen malzeme sözleşme tarihinden itibaren en geç 45 gün içinde teslim edilecektir.

Prof. Dr. Erdal YILMAZ  
Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.  
Çocuk Nefroloji Uzmanı

Fırat Üniversitesi Hastanesi  
Doç. Dr. Aşlıhan KARA  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Çocuk Nefroloji Uzmanı  
Dip. Tescil No: 74264 105190