

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

11.08.2023

İstem No : 70876 : 23/3527
Talep Eden Birim : HEMODİYALİZ

Fırat 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 belirtseler 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 faturalarda 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.) 70 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Tel :
Fax:
Mail :

Son Teslim Tarih & Saat

16.08.2023

PROF.DR.FATİH ÖSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15003030204032	MEDIUM CUT-OFF DİYALİZÖR 1.7-2 M2		500,0	TAKIM		

NOT:TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

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

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : HEMODİYALİZ

ŞARTNAME NO
3398

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 08.08.2023

MEDIUM CUT-OFF DİYALİZÖR 1,7-2,0 M² TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Diyalizer Hallow fiber yapıda ve medium cut-off membrana sahip olmalıdır
2. Diyalizerin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
3. Membran materyali tam sentetik PAES / PVP veya polysulfone olmalıdır.
4. Diyalizör membranı maksimum 500-600 mmHg basınca dayanıklı olmalıdır
5. Membran kalınlığı 35-40 µm? olmalıdır.
6. Fiber iç çapı 180-210 µm? olmalıdır.
7. Maksimal kan akımı 200-600 ml/dk. diyalizat akımı ise 300-800 ml/dk. Arasında olacaktır.
8. Priming volume 115 ml. altında olmalıdır.
9. Rezidüel kan volümü 1 ml? den az olacaktır.
10. Diyalizer steril ambalajda ve sterilizasyon yöntemi gama veya buhar olacak. Diyalizer üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi ve lot numarası belirtilmelidir.
11. Aşağıda belirtilen yüksek orta moleküller ile yapılmış karşılaştırmalı çalışmalar beyan edilmelidir.
Kappa Free Light Chains (22k Dalton)
Complement Factor D (24k Dalton)
Alpha 1 Microglobulin (33k Dalton)
Lambda Free Light Chains (45k Dalton)
12. Diyalizerin Hemodiyaliz modunda fonksiyonu minimum aşağıdaki değerlerde olmalıdır
Yüzey alanı : 1.7-2.0 m²
Ultrafiltrasyon katsayısı : 48 ml/H*mmHg
Onülin Klirensi : 161 ml/dk. (Qb 300 ml/dk, Qd 500 ml/dk)
Cytochrome C Klirensi : 146 ml/dk. (Qb 300 ml/dk, Qd 500 ml/dk)
Myoglobin Klirensi : 123 ml/dk. (Qb 300 ml/dk, Qd 500 ml/dk)
13. Diyalizer içerisinde kan tarafı basınç düşme değerleri aşağıdaki gibi olmalıdır;
Qb=200 ? 90 - ? 80 mmHg
Qb=300 ? 130 - ? 120 mmHg
Qb=400 ? 170 - ? 160 mmHg
Qb=500 ? 210 - ? 200 mmHg
Qb=600 ? 250 - ? 240 mmHg
14. Diyalizer içerisinde diyalizat tarafı basınç düşme değerleri aşağıdaki gibidir;
Qd=300 ? 20 - ? 15 mmHg
Qd=500 ? 30 - ? 25 mmHg
Qd=800 ? 50 - ? 40 mmHg

HAZIRLAYANLAR

Pınar KOÇOĞLU
Fırat Üniversitesi Hastanesi
HEMODİYALİZ ÜNİTESİ
SORUMLU HEMŞİRE

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Ayhan DOĞAN
Fırat Üniversitesi Hastanesi
İç Hastalıkları ve Nefroloji Uzmanı
Diy. Tercih No. 47878/53828