

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

20.09.2022

İhale Kodu :22300
Sayı :53117430/
Konu :Teklif Mektubu

SAYIN

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır.Firmanız tarafından temini mümkün ise piyasa araştırmasına esas olmak üzere; Hastanemize **KDV Hariç** fiyat verilmesini rica ederim.

AÇIKLAMALAR

- 1.Teklif mektuplarına cevapların Hastanenin yada firmanın antetli kağıtlara yazılması,
- 2.İlgili firma tarafından kaşelenmesi, noter tasdikli vekalet verilmiş yetkili kişi tarafından imzalanması,
- 3.Teklifin yapıldığı tarihin belirtilmesi gerekmektedir.
- 4.Teklif edilen fiyatlarda herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmamalıdır. (Tekliflerde Karalama ve daksili kesinlikle olmayacaktır).
- 5.Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
- 6.Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilmelidir. Malzeme seçimlerinde verimlilik, kalite, malzemenin nevine göre satış sonrası hizmet ile ilgili kriterleri de değerlendirir.
7. Mal, Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
8. Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştırılan tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanunun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
9. Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak benzer muadil vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
10. Mal teslimi ile faturanın birlikte teslim edilmesi (aynı gün içinde) gerekmektedir. Muayene Kabul birimi dışındaki teslimatlarda sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.
11. 4734 sayılı kanunun 22-f bendine göre yapılan alımlarda malzeme kullanıldığı kadar fatura edilecektir.
12. Teklif edilen ürünlerin ticari markası, modeli TITUBB barkod numarası ve Firma ve/veya Bayi Tanımlayıcı numarası teklif sıra numarasına göre liste halinde ihale dosyasında verilecektir.Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
13. Teklif edilen ürünlerde Sağlık Bakanlığı Onaylı ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TITUBB) kayıtlı olmalıdır.Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayisi olduğuna dair bayi tanımlayıcı numarası olmalıdır.Tedarikçi Firma alımına ilişkin düzenleyeceği faturada malzemenin Barkod Numarası ile Sut Kodunu belirtecektir. Tedarikçi Firma bunların SUT Hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş almasından sorumludur. Geri Ödeme Kurumu Barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarını esas almadığında hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, Yüklenicinin malzemesi herhangi bir suretle malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediği, bayilik ve UBB kayıtları sistemden düşmesi nedeniyle geri ödeme yapmaması durumunda oluşan zarar idare tarafından tedarikçi firmaya rucu edilecektir. Çıkabilecek herhangi bir ihtilafta Gaziantep Mahkemeleri yetkilidir.

NOT : SUT kapsamında olan ürünler için SGK'da geri ödeme alınamazsa veya eksik alınırsa firmaya rucu edilecektir.

NOT: Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **21.09.2022**tarih saat **10:00**kadar ersinihale@gmail.com adresine ya da (342) 221 0142 nolu numaraya fax ile gönderilebilir.

Telefon : 342 221 0700
Faks : 342 221 0142
Mail : ersinihale@gmail.com

Gül AKSU
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	MEMBRAN OKSİJENATÖR YETİŞKİN, FİLTRELİ (1,8M ² ,YÜZEY ALANI, 0,5-7,0 LPM AKIŞ ORANI), REZERVUARLI	Adet	50		
2	TUBİNG SET KAPLAMASIZ STANDART YETİŞKİN	Adet	50		
Genel Toplam (KDV Hariç)					

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza

MEMBRAN OXYGENATÖR

1. Oxygenatör hollow fiber membrane yapıda olmalıdır.
2. Oxygenatör rezervuardan istenirse ayrılabilmesi fakat aynı holdera takılabilmelidir.
3. Oxygenatör ve rezervuar içi görünür yapıda , şeffaf olmalıdır.
4. Oxygenatörün radial flow özelliği olmalı bu sayede fiber alanda ölü nokta kalmamalıdır.
5. Arterial giriş oxygenatörün alt kısmından olmalı,arterial çıkış yine oxygenatörün alt kısmından olmalı,bu sayede muhtemel buble' ları arterial hattan gönderilmemelidir.
6. Oksijenatörün üst kısmında bir giriş portu olmalıdır. Bu sayede pre-membran basınç ölçülebilmeli, oksijenatör içindeki hava buble ' ları rahatlıkla çıkarılabilmeli ve hemokonsantratör kullanımı için kolaylık sağlamalıdır.
7. Oxygenatorun yüksek basınca dayanıklı hareket edebilir tek yön valfli örnek alma manifoldu bulunmalıdır.
8. Oxygenatorun membran yüzey alanı 2,5 m2 den fazla olmamalıdır.
9. Oxygenatorde minimal çalışma seviyesi belirtilmiş olmalıdır (200 ml.)
10. Oxygenatorde venöz drenaja uyumlu vakum kapağı olmalıdır. (- 150 mmHg / 0 - + 5 mmHg)
11. Oxygenatorde PRF(Plasma Resistant Fiber) fiber olmalıdır. Böylece fiberdeki micropore'ların ölçüğü düşük olduğundan fiber duvarından plazma geri kaçıışı zor olmalı ve gaz transfer perfonmansı yükselmelidir.
12. Oxygenator O2 transferi 380 ml/dak. az olmamalıdır.
13. Oxygenator CO2 transferi 310 ml/dak.az olmamalıdır.
14. Oxygenator statik priming volume 270 ml.den fazla olmamalıdır.
15. Oxygenator Heat Exchanger paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.Minimal basınç düşüşlerinde de yüksek perfonmans sağlamalıdır.
16. Heat exchanger kardiyotomi rezervuarı altında oksijenatörün membran yapısının iç kısmında veya alt bölümünde bulunmalıdır.
17. Oxygenator Heat Exchanger perfonmans faktörü 0.55 den az olmamalıdır.
18. Oxygenator Heat Exchanger alanı 1664 cm2 den az olmamalıdır.
19. Oxygenator de gradient 6,1 litre de 75 mmHg den fazla olmamalıdır.
20. Oxygenator ün su basıç dayanıklılığı 30 psi den az olmamalıdır.
21. Oxygenatör 1-7 litre / dakika flowa uygun olmalıdır.
22. Rezervuar kapasitesi 4000 ml.den az olmamalıdır.
23. Rezervuar üzerinde filtreye dahil olmayan 1 adet luer lock girişi , 1 adet 3\8 " yardımcı cardiotomy girişi , 1 adet 1\4 " quick prime girişi olmalıdır. Ayrıca 1 adet 1\4 " vent port (Venous filtreye dahildir) giriş olmalıdır.
24. Rezervuarın venöz dönüş girişleri (Cardiotomy filtresine dahildir) 4 adet 1\4 " ve 1 adet 3\8 " olmalıdır.
25. Aynı taretin üzerinde (Cardiotomy filtresine dahildir) 1 adet 1\4 " quick prime girişi , 1 adet 3\8 " quick prime girişi ve 2 adet LL girişi olmalıdır.
26. Rezervuarın venöz girişi portu (Venous filtreye dahildir) en az 270 derece dönebilmelidir ve ½ " olmalıdır.
27. Oxygenatore kan giriş ve çıkış portları 3\8 " olmalıdır.
28. Oxygenator un su giriş ve çıkış portları ½ " olmalıdır.
29. Rezervuarın venöz dönüş portunda ve oxygenatorun arterial çıkış portunda ısı monitör adaptörü bulunmalıdır.
30. Oxygenatör FDA ve CE kalite kontrol belgesine sahip olmalıdır.
31. Oxygenatör "Trillium" kaplı olmalıdır.

Dr. Ersin Arslan
Eğitim ve Araştırma
Kulu ve Sıhhiye
No: 104120

Opr. Dr. Murat ARK
Kardiyotomi Uzmanı
No: 6813 - Tes. No: 112414 - İhtisas No: 104120 -
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma
Hastanesi GAZİANTEP

Opr. Dr. Ersin Arslan
Kardiyotomi Uzmanı
No: 6813 - Tes. No: 112414 - İhtisas No: 104120 -
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma
Hastanesi GAZİANTEP

ERİŞKİN TUBİNG SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tubing setin tamamı uluslar arası standartlara uygun medikal grade nontoksik PVC veya silikondan imal edilmiş olmalıdır.
2. Tubing sette kırılma ve kolay kıvrılma olmamalıdır.
3. Venöz hat 1/2 x 3/32 ebadında olup, 250cm'den kısa olmamalı, her iki ucunda mavi bant bulunmalı ve uçları mavi kapakla kapatılmalıdır.
4. Arteriel hat 3/8 x 3/32 ebadında olup, 300cm'den kısa olmamalı, her iki ucunda kırmızı bant bulunmalı ve uçları kırmızı kapakla kapatılmalıdır.
5. Set içerisinde 1/4 x 1/16 ölçüsünde 400 cm uzunluğunda üç adet suction line bulunmalı, her birinin farklı renkte bantları olmalı (beyaz, sarı, yeşil) ve uçları bu bantlara uygun renkte kapakla kapatılmalıdır ve en az iki tanesinde aspiratör ucu bulunmalıdır.
6. Set içerisinde 100 cm'den kısa olmayan 1/4 x 1/16 ölçüsünde ve üzerinde oksijen filtresi bulunan bir adet line bulunmalıdır.
7. Holder (Tubing organizör) tubing sete uygun olmalı ve ayrı paketlenmiş olmalıdır.
8. Arteriel ve venöz hat masa hattı içerisinde 1/2 x 3/8 konnektörle bağlanmış durumda olmalıdır.
9. Set içerisinde ayrıca poşet içinde 3/8 x 1/16 ölçüsünde 180 cm'lik line bulunmalıdır.
10. Aşağıdaki konnektörler ayrıca poşette olarak bulunmalıdır.
 - 3/8* 3/8 düz konnektör 2 (İki) adet
 - 3/8 x 3/8 x 1/2 Y konnektör 1 (Bir) adet
11. Tubing set çift kat örtü ile sarılmalıdır. Masaya alınan kısmı içerisinde kırılma, bükülme olmamalıdır.
12. Çift kat örtünün içinde ve dışında kalacak line ölçüleri ekteki şemadaki gibi olacaktır.
13. Her sette 10 adet sıkıştırma klipsi bulunmalıdır.
14. Set içerisinde toplam 180 cm uzunluğunda ortasında 60 cm 1/2 x 3/32 silikon line, iki uçları ise 3/8 x 3/32 pompa line olan hat bulunmalıdır.
15. Kliniğimizde kullanılacak Oksijenaratörle ve ekteki çizimle uyumlu olmalıdır.
16. Numune getirilmelidir.
17. Ürünün UBB kaydı olmalıdır.

Op. Dr. Gökalep GÜZEL
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tescil No: 71298
Uzm. Tescil No: 10519
Gaziantep Dr. Ersin Eğinir Ve Araştırma Hastanesi

Op. Dr. Çiğdem F. HOCANCI
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tescil No: 71298
Uzm. Tescil No: 10519
Gaziantep Dr. Ersin Eğinir Ve Araştırma Hastanesi

Opr. Dr. Baha ÇİFTÇİ
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 331 Tes.No: 89332
Şehitkamil Devlet Hastanesi
GAZİANTEP