

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

9.03.2023

İhale Kodu :22728  
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 TİTUBB 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 (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır.Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayiye 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 alınmazsa veya eksik alınırsa firmaya rucu edilecektir.

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

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **14.03.2023** 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.N	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	UBB - UTS	SUT KODU	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
I	PLAZMA FİLTRESİ (HO1017)	25	Adet				
<b>Genel Toplam (KDV Hariç)</b>							

**Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın**

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza

## PLAZMA FİLTRESİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Tam kandan filtrasyon yöntemi ile plazma ayırma/değiştirme işlemi yapmak için tasarlanmış olmalıdır.
2. Plazma ayırmasının endike olduğu durumlarda (otoimmün hastalıklar, metabolik hastalıklar, endojen ve eksojen zehirlenmeler vb) kullanılabilmesi ve bu özellik kullanım klavuzunda açıkça belirtilmiş olmalıdır.
3. Albumin, IgM ve LDL gibi yüksek ağırlıklı proteinler için geçirgenlik katsayıları  $\geq$  %90 olmalı ve bu durum ürün kataloğunda açıkça belirtilmelidir.
4. İç lümen çapı 330  $\mu$ m olmalıdır.
5. Duvar kalınlığı 65 $\mu$ m olmalıdır.
6. Yüzey alanı 0.6 m<sup>2</sup> olmalıdır.
7. Kan dolum hacmi kan tarafı için 67 ml olmalıdır.
8. 80-250 ml/dk kan akım hızında maksimum TMP 100 mmHg olmalıdır.
9. Filtre olası tıkanmalarda tüm setin değişimini önlemek için kaset sisteminden bağımsız olmalıdır.
10. Filtre cihazdaki ayrı bir ultrafiltrasyon pompası sayesinde saatte 3000 mL plazmayı hastadan uzaklaştırılabilmektedir.
11. Membran materyali polisülfon, membran yuva materyali polikarbonat olmalıdır.
12. Sterilizasyon kalıntısı riskine karşı, buhar sterilizasyonu ile sterilize edilmiş olmalıdır.
13. Steril ambalaj içerisinde olmalıdır.
14. Filtre ile kullanılacak kaset sistemi olan kan hattının özellikleri řu şekilde olmalıdır:
  - a. Venöz dönüş hattı üzerinde hava dedektörü için hava haznesi olmalı, haznede olası bir pıhtı geçişini engelleyerek hasta güvenliğini sağlayan bir filtre bulunmalıdır.
  - b. Kasette renk kodlu 4 adet basınç transdüseri olmalıdır.
  - c. Kitin üzerinde, cihaz üzerindeki heparin pompasının bağlantılandırılabilceği, heparin infüzyonu için uygun giriş yerleri olmalıdır.
  - d. Kaset pre ve post dilüsyon işlemlerine imkan vermemelidir.
  - e. Set üzerinde enjeksiyon portu bulunmalıdır.
  - f. Kaset içinde steril ambalaj içinde 1 adet, solüsyon/kan komponenti bağlantılandırılmak için "spike konnektör" bulunmalıdır.
  - g. Kaset içinde steril ambalaj içinde 1 adet, olası tedavi kesintileri durumunda setin ziyan olmaması için arter-ven bağlantılandırılmak için kullanılacak bağlantı portu olmalıdır. Port olası basınç artışlarının önüne geçmek için , kaset sistemi hatları ile aynı genişlikte olmalıdır.
  - h. Kaset sisteminin toplam hacmi 146 (yüzkırkaltı) ml'i geçmemelidir.
  - i. Hasta güvenliği için olası sete hava girmesi durumlarında en az 30 ml kapasiteli hava tutucu hazne olmalıdır.
  - j. Koagülasyon problemi olan hastaların tedavilerinde (özellikle per/post op karaciğer tx vakaları) olası pıhtılaşma durumlarında, hava tutucu haznenin altında pıhtı tutucu filtre olmalıdır.
  - k. Set ile beraber steril ambalajda 10 lt atık torbası verilmelidir.
  - l. İlgili firma ihale sonlandıktan sonra uygulama aşamasında, personel eğitimi (hemşire, doktor ve hemodiyaliz teknikeri), hastanın setlenmesi, hemofiltrasyon cihazından ayrılması, istenildiği durumlarda cihaz arıza ve alarm durumlarında bilgi ve uygulama desteği vereceğini taahhüt eder.

Uzm. Dr. Mehmet NANCAY  
Dahiliye ve Enfeksiyon Uzmanı  
Dip. Tes. No: 115448  
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
4950 - 10487

Uzm. Dr. Ahmet KAPLAN  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı  
Dip. Tes. No: 169931 Uzm. Tes. No: 141684  
Gaziantep Dr. Ersin Arslan  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Uzm. Dr. İdris İNCE  
Peritondiyoloji Uzmanı  
Tes. No: 129951 Dip. No: 110711  
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim  
ve Araştırma Hastanesi