

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

16.04.2021

Sayı: 178

Konu: HEMODİYALİZ BİRİMİ İÇİN ARTER VEN SETİ VE DİYALİZÖR ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 19.04.2021 saat: 10:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ  
İdari ve Mali İşler Müdürü

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	HEMODİYALİZ İÇİN ARTER-VEN SETİ			400	Adet		
2	DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.4-1.5 M <sup>2</sup> YÜKSEK AKIMLI			400	Adet		
<b>Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2021

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## ARTER VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Setler tek kullanımlık, Gamma steril olmalıdır. ve teslim alınma tarihinden itibaren en az 4 yıl miatlı olmalıdır.
- 2-Arter ven setlerinin arter kısmında arter yastığı bulunmalıdır.
- 3-Setlerde İzolatör bulunmalı ve izalatörler ayrı poşet içerisinde steril şekilde setin içerisinde olmalıdır.
- 4-Arter -Ven hattında Drip chamber olmalıdır.
- 5-Arter hattında arter yastığı bulunmalıdır.
- 6-Setler üzerinde Klempler bulunmalı Klempler bükülebilir tırnak ayarlı olmalıdır.
- 7-Setin uçlarında Diyalizöre ve fistül iğnelere uyumlu emniyetli adaptörler bulunmalıdır.
- 8 -Setler Universal olmalıdır. Setler iki tarafı rahat görülebilmesi ve depolamada nem ,ıslanma gibi durumlara karşı iki tarafı şeffaf ambalajlarda olmalıdır.
- 9-Setlerin Total kan dolum hacmi 150 ml'nin üzerinde olmamalıdır. Bu bilgi ambalajın üzerinde belirtilmelidir.
- 10- Setlerin ucu torbalı steril olmalıdır.
- 11- Üretim hatası bulunan veya herhangi bir nedenle kullanılması mümkün olmayan setlerin satıcı firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilecektir.
- 12-Ünitemizin ihtiyacı durumunda setlerin %25 kadar pedyadrik seti alınacaktır. Firmalar tekliflerinde belirtmiş olup ve numune olarak vermesi gerekmektedir.

**Menzile ÖZCAN**  
H. Diyaliz Sorumlu F.  
D. Sertfika No: 6.  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Dr. Cafer AKDEMİR**  
H. Diyaliz Sorumlu Hekimi  
D. Sertfika No: 3049  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

## DİYALİZÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyaliz membran yapısı sentetik yapıda (polinefron, Pan, Helixone, PAMM ve Alfa polysulfone) olmalıdır.
2. Diyalizör HIGH-FLUX ve kuru tip olmalıdır.
3. Alınacak Diyalizörlerin 1.7 - 1.9 m<sup>2</sup>-2.0 -2.2 m<sup>2</sup> olmalıdır. Ayrıca Ünitenin isteği doğrultusunda farklı m<sup>2</sup>ler gerektiğinde istenecektir.
4. Diyalizörün membran duvar kalınlığı 30-45 mikron arasında olmalıdır .
5. Diyalizörlerin praming volümü en fazla ( 1.7 - 1.9 için:95-115 ml 2.0-2.2 m<sup>2</sup> için 105-135) arasında olmalıdır.
6. Sterilizasyon türü alerjik reaksiyonlara yol açabilen etilen oksit (ETO) olmamalı, Diyalizör sterilizasyon yöntemi, buhar veya gamma olmalıdır.
7. Son kullanım tarihi teslim tarihinden itibaren iki yıl olmalıdır.
8. Diyalizör 500 mm/hg TMP basıncına kadar dayanıklı olmalıdır. Bu bilgi diyalizörün üzerinde veya orijinal prospektüste gösterilmelidir.
9. Diyalizörlerin fonksiyonları ile ilgili minumum değerler aşağıdakiler düzeyinde olmalıdır. (kan akım hızı 300ml/dk ve diyalizat akım hızı:500 ml/dk'da

	1.7- 1.9 m <sup>2</sup>	2.0-2.2 m <sup>2</sup>
ÜRE:	275 ml/dk	280 ml/dk
KREATİNİN:	255 ml/dk	265 ml/dk
FOSFAT:	245 ml/dk	255 ml/dk
VİT.B12:	185 ml/dk	195 ml/dk

10. Diyalizörlerin 500-900 ml izotonikle yıkanması yeterli olmalıdır. 1 litreyi aşan bu miktar ilgili firma tarafından karşılanacaktır, aksi takdirde diyalizörler telsin alınmayacaktır. Ayrıca heparin ve antikoagülasyonlarla yıkama ihtiyacı olmamalıdır.
11. Diyalizörler Arter-Ven seti ve diyalizat giriş çıkış bağlantı yerlerinde koruyucu kapak bulunmalıdır.
12. Üretim hatası bulunan veya herhangi bir nedenle kullanılması mümkün olmayan diyalizörlerin satıcı firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilecek ve ihale dosyasında komisyona sunulacaktır.
13. HIGH-FLUX Diyalizörün kuf değeri 1.7-1.9 m<sup>2</sup> için en az 70 2.0-2.2 m<sup>2</sup> için en az 80 ml/h/mm Hg arasında olmalıdır.
14. Malzemeler steril ambalajlarda teslim edilmelidir. Ambalajın üzerinde sterilizasyon, son kullanma tarihi, lot numarası, T.C. sağlık bakanlığı ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir.
15. Diyalizat kan akım hızı 400-600 ml/dk, kan akım hızı 200-600 ml/ dk olmalıdır.

Mezile ÖZCAN  
Diyaliz Sorumlu Hemşire  
Sertifika No: 6739  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Dr. Cafer AKDEMİR  
H. Diyaliz Sorumlu Hekimi  
D. Sertifika No: 3049  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi