



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
MERSİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Erdemli Devlet Hastanesi

Sayı: 21758105.930/ **163**

KONU : Piyasa Fiyat Araştırma Teklif Mektubu veya Yaklaşık Maliyet

Tarih:09.03.2021

SAYIN

Hastanemiz ihtiyaçlarından aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri belirtilen malzemeler / hizmetler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22 / d Maddesi gereği doğrudan temin usulü ile temin edilecektir. İlgilendiğiniz takdirde KDV Hariç fiyat teklifinizi 12/03/2021 tarihi saat 14:00 'a kadar verilmesi için;

Birim fiyatlarının bildirilmesini rica ederim.

Tlf: 0324 241 48 00 - Dahili: 4091 - 4092 - 4093

Fax: 0324 241 48 19

Ek: Teknik Şartname

Mail: [erdemlidevlethastanesi@hotmail.com](mailto:erdemlidevlethastanesi@hotmail.com)

[Selcuk.Toga@saglik.gov.tr](mailto:Selcuk.Toga@saglik.gov.tr)

Sıra	Mal / Hizmet Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	HEMODİYALİZ İÇİN ARTER-VEN SETİ YETİŞKİN	2.500	ADET		
2	DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1,6-1,7 M2	1.000	ADET		
3	DİYALİZÖR SELÜLÖZ MEMBRAN 1,8-1,9 M2	1.000	ADET		
			Genel Toplam:		

**NOT:** Teklif veren firmalar en fazla 2 (iki) gün içerisinde numunelerini satınalma birimine teslim edeceklerdir. Numunesi olmayan teklifler değerlendirme dışı kalacaktır. Tek kullanımlık numuneler iade edilmez. Diğer numuneler 30 gün içinde talep edilmez ise firma hiçbir hak talebinde bulunamaz.

\*Malzeme alımlarımız hastane web sitemizde ([www.erdemlidh.saglik.gov.tr](http://www.erdemlidh.saglik.gov.tr)) yayınlanmaktadır.

Opr. Dr. Erman EKER  
Başhekim

GENEL ŞARTLAR

1	Mektubun Teslim Yeri: Erdemli Devlet Hastanesi Satınalma Birimi
2	Söz Konusu malzemeler alım kararı ve siparişi müteakip 3 (üç) iş günü içinde teslim edilecektir. Malın Teslim Yeri: Teklif edilen ürün ilgili depoya teslim edilecektir.
3	Teklif edilen kalemler kalem bazında değerlendirilecektir. KDV oranı yazılarak KDV hariç fiyat verilecektir.
4	Kısmi teklife açık mal / hizmet alımında ise isteklinin aritmetik hata yapılan kısma ilişkin teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.
5	Teklif edilen ürün / ürünlerle ilgili numune istendiği takdirde numune getirilmesi zorunludur.
6	Teklif edilen Malın Teslim Süresi ..... gündür. Her türlü kargo ve Nakliye ücreti yüklenici firmaya aittir.
7	İdareміz en düşük fiyatı kabul etmek zorunda olmayıp, malzeme seçiminde TEKNİK ŞARTNAMEYE uygunluğuna göre değerlendirilecektir.
8	Teklif edilen malzemelere ait UBB, FİRMA BAYİLİK NUMARASI ve SUT KODU varsa mutlaka yazılmalıdır. UBB ve SUT kapsamındaki malzemeler teklifte yazılmadığı takdirde teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.
9	Medulla kaydı ve eşleştirmesi olmayan ürünlerin teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
10	İhaleye teklif veren firmalar firma tanımlayıcı no ile (İstekli firma bayi ise TITUBB / ÜTS kayıtlı bayi tanımlayıcı nosu) barkot numarasını, ticari markasını teklif mektuplarında, faturalarında veya ayrı bir belgeye yazmak sureti ile belgeleyeceklerdir.
11	Şartlar tamamen okunup kabul edilmiştir.
12	Teklif veren firmalar tekliflerini kaşeli ve imzalı şekilde ( <a href="mailto:erdemlidevlethastanesi@hotmail.com">erdemlidevlethastanesi@hotmail.com</a> veya <a href="mailto:Selcuk.Toga@saglik.gov.tr">Selcuk.Toga@saglik.gov.tr</a> ) adresine mail'de atılabilir.

TEKLİF VEREN KİŞİNİN, FİRMANIN KAŞESİ VE İMZASI

ADI, ÜNVANI

ADRESİ VE TLF

VERGİ NO

İMZA

KAŞESİ

# HEMODİYALİZ ARTER, VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set Tek Kullanımlık Olmalıdır.
2. Arter Bölümünde Heparin Hattı Bulunmalı, 70-100 Cm. Olmalıdır.
3. Uygun Sterilizasyon İle 3 Yıl Süreli Steril Edilmiş Olmalıdır.
4. Arter Ve Ven Setinde Birer Adet Olmak Üzere Her Set İçin Cihaza Uyumlu 2 Adet İzolatör Setlerle Birlikte Verilmelidir.
5. Arter Setinde Kan Pompasına Gelen Bölümün Çapın Yetişkin İçin 6.0 – 8.0mm Arasında Olmalıdır.
6. Ven Seti Üzerinde 1 Adet Klemp Ve İnfüzyon Yolu Yer Almalıdır.
7. Arter Hattı Üzerinde 1 Adet Klemp Ve İnfüzyon Ve Heparin Yolu Olmalıdır.
8. Arter Hattı Üzerinde Kan Pompası Öncesinde Arter Basıncını Algılayan Hat Olmalıdır.
9. Her İki Sette De Hava Haznesi (Drip Chamber) Olmalı, Hazneler Fleksible Olmalı, Köpüklenmeyi Ve Pıhtılaşmayı Azaltıcı Bir Şekilde Dizayn Edilmiş Olmalıdır. Haznelerde Basınç Ölçmek Ve Numune Almak İçin 2 Adet Çıkış Adaptörü Olmalıdır. Adaptörler Üzerinde Kelimler Olmalıdır.
10. Setlerde Pıhtı Tutucu Filtre Olmalıdır.
11. Klempler Bükülebilir Tırnak Ayarlı Olmalıdır. Setin Uçlarında Diyalizere Ve Fistül İğnelerine Uyumlu Emniyetli Adaptörler Olmalıdır.
12. Total Kan Seti Hacmi Yetişkin Arter-Ven Seti İçin 160 Ml.Nin Üzerinde Olmamalıdır.
13. Setler Minimum 300 Ml/Dak. Kan Akımını Sağlamalıdır.
14. Setlerde Kırılma, Kopma Olmamalı, Fleksible Olmalıdır. 15. Arter Ve Ven Setleri Renkleri Ayrı Olmalıdır.
15. CE belgesi olmalıdır.
- 10-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.
- 11- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.
- 12- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir

**Dr. Ayta KÜÇÜK**  
Erdemli Devlet Hastanesi  
Hemodiyaliz Ünitesi  
Sertifika No: 992  
Dip. Tes. No: 70500

**Dr. İbrahim KAYAHAN**  
İç Hastalıkları Uzmanı  
Erdemli Devlet Hastanesi  
Dip. Tes. No: 72268  
Diyaliz Sertifikası No: 384



# ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ

## 1,6 DİYALİZÖR

### TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Diyalizörler sentetik olmalıdır.

2-Membranlar "hollow - fiber" tipinde olmalıdır.

3-Diyalizör 300 ml/dk kan akımı ve 500 ml/dk diyalizat akım hızında aşağıdaki verilere sahip olmalıdır. Minimum aşağıdaki değerlere sahip olmalıdır.

- a. Diyalizör yüksek etkinlikli olmalıdır. Ultrafiltrasyon hızı 10 ml/st/ mmHg altında olmamalıdır.
- b. Üre klirensi 180 ml/dk altında olmamalıdır.
- c. Kreatin klirensi 170 ml / dk altında olmamalıdır.
- d. Vitamin B12 klirensi 90 ml/dk altında olmamalıdır.
- e. Fosfat klirensi 140 ml/dk'nın altında olmamalıdır.

4-Diyalizör membranı 500 mmHg'ye kadar transmembran basıncına (TMP) dayanıklı olmalıdır.

5-Diyalizörün yıkanması için kullanılan serum fizyolojik miktarı 2000 ml üstünde olmalıdır.

6-Diyalizör sterilizasyonu gama, buhar sterilizasyonu ve etilen oksit sterilizasyonu olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi analiz sertifikası bulunmalıdır. Steril ambalajında olmalıdır. Sterilizasyon geçerlilik süresi belirtilmelidir.

7-Üretim hatası olan veya diyaliz işlemi sırasında kırılan, patlayan diyalizörler için firma değiştirmeyi taahhüt etmelidir. Teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım ömrü olmalıdır.

8-Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.

9-Teklif veren firmalar şartname hükümlerini sağladıklarını belgelemelidir.

10-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.

11- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.

12- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir

13- Diyalizörün yüzey alanı 1.6 m2 olmalıdır.

14- Diyalizörlerin duvar kalınlığı 8 mikrondan büyük olmalıdır.

15- Kuru tip diyalizörlerin içinde nemlenme olmayacaktır.

16-Diyalizör mebraanı maksimum 42°C fonksiyonunu görebilmelidir.

**Dr. Atila KÜÇÜK**  
Erdemli Devlet Hastanesi  
Hemodiyaliz Ünitesi  
Sertifika No: 992  
Dip. Tes. No: 76500

**Uzm. Dr. İbrahim KAYANAL**  
İç Hastalıkları Uzmanı  
Erdemli Devlet Hastanesi  
Dip. Tes. No: 57263

# ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ

## 1,8 DİYALİZÖR

### TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Diyalizörler sentetik olmalıdır.

2-Membranlar "hollow - fiber" tipinde olmalıdır.

3-Diyalizör 300 ml/dk kan akımı ve 500 ml/dk diyalizat akım hızında aşağıdaki verilere sahip olmalıdır. Minimum aşağıdaki değerlere sahip olmalıdır.

- a. Diyalizör yüksek etkinlikli olmalıdır. Ultrafiltrasyon hızı 10 ml/st/ mmHg altında olmamalıdır.
- b. Üre klirensi 180 ml/dk altında olmamalıdır.
- c. Kreatin klirensi 170 ml / dk altında olmamalıdır.
- d. Vitamin B12 klirensi 90 ml/dk altında olmamalıdır.
- e. Fosfat klirensi 140 ml/dk'nın altında olmamalıdır.

4-Diyalizör membranı 500 mmHg'ye kadar transmembran basıncına (TMP) dayanıklı olmalıdır.

5-Diyalizörün yıkanması için kullanılan serum fizyolojik miktarı 2000 ml üstünde olmalıdır.

6-Diyalizör sterilizasyonu gama, buhar sterilizasyonu ve etilen oksit sterilizasyonu olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi analiz sertifikası bulunmalıdır. Steril ambalajında olmalıdır. Sterilizasyon geçerlilik süresi belirtilmelidir.

7-Üretim hatası olan veya diyaliz işlemi sırasında kırılan, patlayan diyalizörler için firma değiştirmeyi taahhüt etmelidir. Teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım ömrü olmalıdır.

8-Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.

9-Teklif veren firmalar şartname hükümlerini sağladıklarını belgelemelidir.

10-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.

11- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.

12- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir.

13-. Diyalizörün yüzey alanı 1.8 m2 olmalıdır.

14- Diyalizörlerin duvar kalınlığı 8 mikrondan büyük olmalıdır.

15- Kuru tip diyalizörlerin içinde nemlenme olmayacaktır.

16-Diyalizör mebraanı maksimum 42°C fonksiyonunu görebilmelidir.

**Dr. Atilla KÜÇÜK**  
Erdemli Devlet Hastanesi  
Hemodiyaliz Ünitesi  
Sertifika No: 992  
Dip. Tes. No: 78500

**Uzm. Dr. İbrahim KAYAHAN**  
İç Hastalıkları Uzmanı  
Erdemli Devlet Hastanesi  
Dip. Tes. No: 57263