

T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ  
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88

KAYSERİ  
01.04.2022

SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00  
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

Üniversitemiz Tıp Fakültesi CERRAHİ ANA DEPO ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.  
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

Selma ÖZLÜ  
Hastane Müd. Yrd.

| S.no |                                                                                                                                                                                                     | Miktarı | Birim fiyatı |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| 1    | ENDOKSİN VE SİTOKİN ABSORBE EDEBİLEN HEMOFİLTASYON SETİ ( OKSİRİS )                                                                                                                                 | 40 ADET |              |
| 2    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 3    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 4    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 5    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 6    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 7    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 8    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 9    |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
| 10   |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
|      | TEKNİK ŞARTNAME İKİNCİ SAYFADADIR                                                                                                                                                                   |         |              |
|      | <b>TEKLİFLE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR</b>                                                                                                    |         |              |
|      |                                                                                                                                                                                                     |         |              |
|      | NOT: Yukarıda cins ve miktarları yazılı ürünlerin teklifleri değerlendirme sonucu hangi firmada kalır ise sipariş tarihinden itibaren 15 gün içinde hastaneler ayniyat deposuna teslim edilecektir. |         |              |
| A    | TEKLİF MEKTUPLARI FIRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.                                                                                                                                             |         |              |
| B    | ZAMANINDA VERİLMİYEN.ACİK ADRES,KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.                                                                                                                    |         |              |
| C    | SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.                                                                                                                                                       |         |              |
| D    | TEKLİF ZARFININ KAPALI OLMASI TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALI.                                                                                                                           |         |              |
| E    | TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN,MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALI                                                                                                                                          |         |              |
| F    | TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN,BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALI                                                                                                                                    |         |              |
| G    | TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN,TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEK.NUMUNESİ GETİRİLEMİYECİK CİHAZLAR İÇİN KATALOG GÖNDERİLECEKTİR.                                                             |         |              |
| H    | ÖDEME SİRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASEBE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR                                                        |         |              |
| I    | FATURA TARİHİNDEN ÖDEMEYE KADAR GEÇEN SÜRE İÇERİSİNDE FİRMALAR VADE FARKI VEYA FAİZ TALEP ETMEYECİKLERDİR                                                                                           |         |              |

NOT : Teklif mektuplarının en geç 11/04/2022 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

**CRRT ( Sürekli Renal Replasman Tedavi Seti )**  
**ENDOTOKSİN VE SİTOKİN ADSORBE EDİLEBİLEN HEPARİN KAPLI**  
**HEMOFİLTRASYON SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

1. Set pre-konnekte olmalı, filtre ve set önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içinde olmalı, tanınması için hatlar renk kodlu olmalıdır.
2. Setler kolay kurulum yapılabilmesi için Arter, Ven, Atık, Kan öncesi, Diyalizat, Replasman hattı bağlantısı yapılmış kartuş halinde olmalıdır. Ayrıca istenen diğer özellikler aşağıda sıralanmıştır.
  - a. 4 adet basınç izleme podu bulunmalıdır.
  - b. Set üzerinde heparin infüzyonu için heparin hattı bulunmalıdır. Basınç kaynaklı heparin enjektörüne kan karışması riskini ortadan kaldırmak için hattın ucunda sıvı geçisini tek yönlü gerçekleşmesini sağlayacak valf bulunmalıdır.
  - c. Venöz hattı üzerinde hava bölmesi bulunmalıdır.
  - d. Atık hattı üzerinde hastanın monitörizasyon ekranında gözlemlenen EKG enterferasyonunu onlemek için elektrostatik yuklerin yönetimini sağlayan deşarjör halkası bulunmalıdır.
  - e. Setler ayrı ayrı predilüsyon, postdilüsyon ve aynı anda predilüsyon,postdilüsyon işlemlerini yapabilmelidir.
  - f. Daha kolay torba bağlantısı yapılabilmesi için her hattın ucunda konnektör bulunmalıdır.
3. Yetişkin, pediatrik ve infant membranlar bulunmalıdır.
4. Kullanıcı hatalarının önlenmesi ve cihazın seti tanıyabilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
5. Filtre yüzey alanı yetişkinler için 1,5 m<sup>2</sup>'yi geçmemelidir.
6. Olası filtre tıkanmalarında hastanın hemodinamisinin etkilenmemesi için set ve filtre dahil ekstrakorporeal kan hacmi 190 ml'yi geçmemelidir.
7. Filtre üzerinde ürünün adı, son kullanma tarihi ve lot numaraları orijinal etiketinde belirtilmelidir. Ayrıca istenen Filtre çalışma özellikleri aşağıda sıralanmıştır.
  - a. Membran biokompatible olmalı, Akrilonitril ve sodyum metalil sülfonat kopolimer+Polietilenelmin+Yüzeyi Heparin Graftli olmalıdır. Bu özellik ürün kullanım klavuzu üzerinde ve filtre üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.

Dr. Öğretim Üyesi Şahin TEMEL  
İç Hastalıkları Uzmanı  
Dip.Tes.No: 143813 Dip.No: 01003226  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

- b. Membran, endotoksin ve sitokinleri (inflatuar mediyatörlerin adsorpsiyonu) tutabilme özelliğine sahip ve iç membran yüzeyi kalıcı heparin greftli kaplı olmalıdır.
  - c. Maximum TMP 450/60 mm Hg / kPa, Kan basıncı 500/66.6 mmHg/ kPa olmalıdır.
  - d. Tavsiye edilen kan akış hızı aralığı 100-450 ml/dakika olmalıdır.
  - e. Filtre içindeki kan hacmi 105 ml ( $\pm$ %10), Fiber iç çapı (yaş) 240  $\mu$ m, fiber duvar kalınlığı 50  $\mu$ m olmalıdır.
  - f. Filtre ETO (etilen oksit) ile steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi setlerin orijinal kutusundan çıkan kullanım klavuzu üzerinde ve filtre üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.
  - g. Filtreler 72 saate kadar tedaviye olanak vermelidir.
8. Aynı sette bütün renal replasman tedavileri (SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) uygulanabilmeli, ilave hat veya set gerekmemelidir.
  9. Aynı sette bütün renal replasman tedavi modlarında (SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) heparinli, heparinsiz ve sitrat antikoagölasyonu gerçekleştirebilmelidir.
  10. Sette bulunan kanı geri verebilmek ve tedaviye araverilmek istendiğinde setin içerisinden çıkan Y hattı ile filtre kendi içerisinde çalıştırılabilir.
  11. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan güncel "Tıbbi Cihaz Yönetmeliği" kapsamındaki ürünler için, SGK Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı, onaylı barkod (EAN 14 uyumlu) numarası birim bazında malzemenin etiketi üzerinde bulunmalı, adı geçen yönetmelik kapsamı dışında yer alan malzemeler için kalite belgesinin sunulması zorunludur.

Dr. Öğretim Üyesi Şahin TEMEL  
İç Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 143813 Dip. No: 01003226  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri