

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : (0.352) 437 49 20 – Fax : (0.352) 437 52 88

KAYSERİ
01.07.2022

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

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanelerinin 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	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1	PLAZMA EXCHANGE SETİ	90 Adet	
	TEKNİK ŞARTNAME EK SAYFADADA		
	NOT:BU İLAN TARİHİNDEN ÖNCEKİ SON 1 (BİR) YIL İÇERİSİNDE İDAREMİZİN YAPMIŞ OLDUĞU DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TAAHHÜTLERİNİ LAYIKI İLE YERİNE GETİRMEDİĞİ TUTANAK İLE TESPİT EDİLEN İSTEKLİLERİN TEKLİFLERİ KABUL EDİLMEYECEKTİR		
	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.		
	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN,TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİTİR		
A	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
B	ZAMANINDA VERİLMİYEN,ACIK 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 FİATİ RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALI		
G	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN,TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEK.NUMUNESİ GETİRİLEMEYECEK CİHAZLAR İÇİN KATALOG GÖNDERİLECEKTİR.		
H	ÖDEME SİRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASEBE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR		
I	FATURA TARİHİNDEN ÖDEMEEYE KADAR GEÇEN SÜRE İÇERİSİNDE FİRMALAR VADE FARKI VEYA FAİZ TALEP ETMEYECEKLERDİR		
J	FİRMANIN İŞ UHDESİNDE KALMASI HALİNDE, İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİNİ GEREKTİREN HALLERDE GEREKLİ TEDBİRLER FİRMA TARAFINDAN ALINACAKTIR		

NOT : Teklif mektuplarının en geç **18/07/2022** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

PLAZMA / ERİTROSİT DEĞİŞİM SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Set plazma ve eritrosit değişimi işlemlerini santrifügasyon yöntemi ile yapabilme özelliğinde olmalıdır.
- 2-Setlerin CE uygunluk belgesi belgesi olmalıdır.
- 3-Setler ünitenin ihtiyacına uygun şekilde aralıklı olarak teslim edilmelidir.
- 4-Setler teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl miatlı olmalıdır.
- 5-Setler steril paketlerde olmalıdır.
- 6-Sözleşme süresince alınan ve miatları süresince tüketilemeyeceği idare tarafından anlaşılan setler firmaya 3 (üç) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlı setler ile değiştirilecektir.
- 7-Tedavi sırasında cihaz, set ya da personel kaynaklı arıza nedeniyle kullanım dışı kalan setler için firma tarafından aferez ünitesine daha önceden emanet verilen (10 adet plazma Exchange seti) setten karşılanmalıdır. Emanete verilen setler bitince 10 adet set yeniden emanete verilmelidir.
- 8-Setler ile birlikte gerekli olacak fistül ve ACD-A (set başına 2 adet) firma tarafından sağlanmalıdır.
- 9-Firma, alınan setler bitine kadar klinikte 5 adet cihaz bulundurmaktadır.

Prof. Dr. Ali ÜNAL
Dip. Tesc. No: 32757
Hastalıkları Bilim Dalı
Erişes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. Mustafa KEKİLİK
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dip. Tesc. No: 76146
Erişes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

PLAZMA / ERİTROSİT DEĞİŞİM CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Firma, alınan setler bitene kadar klinikte 5 adet cihaz bulunduracaktır
2. Sistem, sürekli akım prensibi ile çalışacaktır.
3. Sistem, işlem sırasında donörün/hastanın boyu, kilosu, cinsiyeti parametrelerini kullanarak toplam kan hacmini hesaplayacak ve ACD-A kullanımını otomatik olarak buna göre belirleyecektir. İşlem esnasında hastayagiden ACD-A ekrandan takip edilmelidir.
4. Sistem hasta hemotokriti değerinin girilmesine olanak sağlayacak ve bu değer ile ayrıştırma arayüzünü otomatik olarak belirleyecektir.
5. Cihazda hasta sağlığı ve takibi açısından maksimum ACD-A infüzyon hızını belirleme seçeneği bulunmalıdır.
6. İhale boyunca, aferez cihazı üzerinde tube-sealeryok ise firma tarafından 2 adet mobil tube-sealer cihazı sağlanmalıdır.
7. Cihaz yazılımı, Türkçe olmalıdır
8. Cihazdan beklenen özellikler, firma tarafından demo yapılarak üniteye sunulmalı ve belgelendirilmelidir. Ayrıca sonuçların uygunluğu kurum tarafından değerlendirilecektir.
9. Cihaz üzerinde toplama ya da uzaklaştırma hatlarındaki eritrosit yoğunluğunu (hemoliz riski dahil olmak üzere) denetleyen bir dedektör bulunacaktır.

Prof. Dr. Ali Kemal
Dip. Tesc. No: 76146
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. Mustafa Kemal
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dip. Tesc. No: 76146
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri