

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

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

KAYSERİ
05.10.2022

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanelerinin **DAHİLİYE YBÜ** 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	HEMOFİLTASYON SETİ (PRİZMA FLEX)	10 ADET	
	TEKLİFLE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR, NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.		
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 FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALI		
G	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN, TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEK NUMUNESİ GETİRİLEMİYEN 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 ETMEYENLERDİR		
J	FİRMANIN İŞ UHDESİNDE KALMASI HALİNDE, İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİNİ GEREKTİREN HALLERDE GEREKLİ TEDBİRLER FİRMA TARAFINDAN ALINACAKTIR		

NOT: Teklif mektuplarının **en geç 19/10/2022** günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi Satınalma Müdürlüğü'ne bırakılmasını rica ederiz.

Mail: Satinalma1@erciyes.edu.tr
Fax:0 352 437 52 88

**PRISMAFLEX(M100) YETİŞKİN
CRRT (Sürekli Renal Replasman Seti)
TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

1. Set pre-konnekte olmalı, membran ve set önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içinde olmalı, tanınması için hatlar renk kodlu olmalıdır.
2. Setin toplam prime hacmi 155 cc'yi geçmemelidir.
3. Yetişkin, pediatrik ve infant membranlar bulunmalıdır.
4. Cihazın seti tanıyabilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
5. Membran biokompatible olmalı, akrilonitril ve sodyum metalil sülfonat kopolimer olmalıdır. Membran biyouyumluluğu(Mediatör eliminasyonu, Lokopeni ve Trombositopeni konusundaki üstünlük, klirens etkinliği bakımından doğal böbreğe en yakın membran olmalı , kompleman faktörlerinin ''C3a, C5a'' eliminasyonu) çalışmalarla kanıtlanmalıdır.
6. Membran yüzey alanı yetişkinler için 0,90 m² 'yi geçmemelidir.
7. Maximum TMP 450/60 mm Hg / kPa olmalıdır.
8. Aynı sette bütün renal replasman tedavileri(SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) uygulanabilmeli, ilave hat veya set gerekmemelidir.
9. Kanama riski yüksek veya antikoagülan kullanımı kontraendike olan hastalar için özel set bulunmalı ve bu setlerin endotoksin ve sitokinleri tutabilme özelliği bulunmalıdır. Gerektiğinde bu setlerin tedarik edileceği taahhüt edilmelidir.
10. Ürünün Sağlık Bakanlığından onaylı UBB Kaydı bulunmalıdır.


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Cihan YÜKSEL
Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 01003226-112747-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri