

T.C.  
ADANA VALİLİĞİ  
Adana İl Sağlık Müdürlüğü  
Seyhan Devlet Hastanesi

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Arter-ven Seti Alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ARTER-VEN SETİ, HEMODİYALİZ, YETİŞKİN, 7*10MM	1600	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:8.02.2022 16:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınan karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştırıcıların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Ödeme Zamanı:Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 120 (Yüz Yirmi) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
- 9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
- 10-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur.Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tesbit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
- 11-Yüklenici yapılan işe ilişkin hakediş ve alacakların idarenin yazılı izni olmaksızın başkalarına devir veya temlik edemez.Temliknamelerin noterlikçe düzenlenmesi ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşıması zorunludur.

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2647 Fax:0322 227 25 55 e\_mail:adanadhs6.satinalma@sağlik.gov.tr

## ARTER VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1\_ Böbrek yetmezliği durumunda zararlı maddelerin vücuttan atılabilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
- 2\_ Arter setinde kan pompasına gelen bölümün çapı yetişkin için 7-12mm arasında olmalıdır.
- 3\_ Arter ve ven setinde birer adet olmak üzere her bir set için cihaza uyumlu 2adet izolatör setlerle birlikte verilmelidir.
- 4\_ Arter ve ven setleri farklı renkte olmalıdır.
- 5\_ Ven seti üzerinde 1 adet mavi klemp ve infüzyon yolu yer alınmalıdır. Venöz seti üzerinde numune alma ve enjeksiyon için silikon adaptör bulunmalıdır.
- 6\_ Arter hattı üzerinde 1adet kırmızı klemp, infüzyon ve heparin yolu olmalıdır.
- 7\_ Arter hattı üzerinde kan pompası öncesinde arter basıncını algılayan hat bulunmalıdır.
- 8\_ Arter seti üzerinde arter yastığı veya kan pompası öncesi arter basıncını algılayan hat bulunmalıdır . Arter yastığı hastanın kateter veya fistülünün yetersiz olduğu durumlarda kollebe olacak yumuşaklıkta olmalıdır.
- 9\_ Arter ven setinin her ikisinde de hava haznesi (dripchamber)olmalı.Haznelerde basınç ölçmek ve numune almak için 2adet çıkış adaptörü olmalıdır . Adaptörler üzerinde klemp olmalıdır.
- 10\_ Ven drip chamber'ında pıhtı tutucu filtre olmalıdır.
- 11\_ Klempler bükülebilir turnak ayarlı olmalıdır.
- 12\_ Setin uçlarında diyalizöre ve fistül iğnelere uyumlu emniyetli adaptörler olmalıdır.
- 13\_ Bütün setler torbalı olmalıdır. Ven seti ucunda boşaltım torbası en az 2 litre kapasiteli ve klemp olmalıdır.Torbalar asılabilir özellikte, sıvı klempleri açıp kapatmaya dayanıklı olmalıdır.
- 14\_ Setler antialerjik sterilizasyon yöntemi ile veya standart sterilizasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.Kullanıcı tercihi doğrultusunda değişiklik gösterecektir.
- 15\_ Ven setin üzerinde bulunan ven haznesinin kan giriş ucu 2cm den fazla olmamalıdır.(hazne içindeki kan giriş ucu)
- 16\_ Setler 400ml/dk kan akımını sağlamalıdır.
- 17\_ Setlerde kırılma kopma olmamalı,fleksible olmalıdır.
- 18\_ Setlere ait bilgiler bir broşürle kullanıcı servise verilmelidir.
- 19\_ Arter ven setleri ikisi aynı ambalajda olmalıdır.
- 20\_ Setin Standart sterilizasyon yöntemi ETO,antialerjik sterilizasyon yöntemi ise BUHAR veya GAMA olmalıdır.Teslim tarihinden itibaren 2yıl süreli steril edilmiş olmalıdır.
- 21\_ Şeffaf ve orjinal ambalajında olmalıdır. Ambalajın üzerindeki etikette ürün cins ve özellikleri , ürün kod numarası , sterilizasyon yöntemi ve tarihi ürünün son kullanıma tarihi,gerekli uyarılar yazılmalıdır.
- 22\_ Set tek kullanımlık olmalıdır ver universal (her cihaza uyumlu)olmalıdır.

Seyhan Devlet Hastanesi  
Esir ÖRNEK  
Hemşire

SEYHAN DEVLET HASTANESİ  
Vard. Dr. Esir ÖRNEK  
Dip. No: 110070  
Nefretli Çarım