



T.C.  
KİLİS VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Kilis Devlet Hastanesi

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

26.04.2022 11:31 E:12446382 949-305



00164119100

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM DÜŞÜK AKIMLI (LOW FLUX) DİYALİZÖR ALIM İŞİ

**TEKLİF MEKTUBU**

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı kamu ihaleleri kanununun 22. maddesinin(d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç (26/04/2022) günü saat 10:00 ' a kadar Kilis Devlet Hastanesi,doğrudan temin birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1.Satın almadan doğan tüm masraflar satıcıya aittir. KDV ise Müdürlüğümüze aittir.
- 2.Adı geçen iş için ayrıca nakliye, kargo, montaj vb. hiçbir ücret ödenmeyecektir.
- 3.Firma uhdesinde kalan malzemeleri siparişi takiben 5 iş günü içerisinde saat 08:30 ile 16:00 arası Kilis Devlet Hastanesi İlgili Depo Birimine teslim
- 4.Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2022 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç **120(Yüzyirmi)** gün içerisinde ödenecektir.
- 5.Teklifiniz kaşeli ve imzalı olarak kurumumuza ibraz edilmelidir. Aksi halde teklifiniz dikkate alınmayacaktır.
- 6.Teklifler genel yekün/kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.
- 7.Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi veya [kilisdevlethastanesi@gmail.com](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com) adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif
- 8.Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9.Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
- 10.Teknik şartname ektedir.

e-imzalıdır.

HAVVA YÜKSEK

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	DÜŞÜK AKIMLI (LOW FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FIBER)	700	ADET		
UBB BELİRTİNİZ				<b>TOPLAM(KDV HARİÇ)</b>	

Kilis Devlet Hastanesi

Tel:0348 822 11 11-10 10 Dahili : 1872 Faks:0348 814 10 15

İrt : FIRAT BAKIR

Kilis Kazım Karabekir Mahallesi Abdullah GÜL Bulvarı No:2/1

e-posta : [kilisdevlethastanesi@gmail.com](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com)



## DİYALİZÖR (MUHTELİF EBATTA, TAM SENTETİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyalizer membran cinsi tam sentetik olmalıdır.
2. Diyalizer Hallow – Fiber yapıda olmalıdır. Hastanemizde kullanılan cihazlara uyumlu olmalıdır.
3. Diyalizer kuru tip ve/veya ıslak tip olmalıdır. Diyalizerler tek kullanımlık olmalıdır.
4. Diyalizerlerin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara dayanıklı olmalıdır.
5. Maksimum kan akımı 200-600 ml/dk ve diyalizat akımı 400-600 ml/dk arasında fonksiyon görebilmelidir.
6. Diyalizer membranı 500-600 mmHg basınca dayanıklı olmalıdır.
7. Steril olmalıdır.
8. Diyalizerlerden tamamı 1,5-2.2m<sup>2</sup> (+0,1) arasında olacaktır. İdare ihtiyaç halinde farklı ölçülerdeki ürün ile değiştirme yetkisine sahiptir.
9. Diyalizer membranı maksimum 42 C’de fonksiyon görebilmeli, bu ısılarda hasar görmemelidir.
10. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da (30/70 ml/dk) fonksiyon görmelidir.
11. Ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
12. Herhangi bir nedenle kırık, çatlak ve kan sızıntısı olan diyalizerler firma tarafından sağlam diyalizerlerle değiştirilecek ve bu değişimden dolayı firma fiyat farkı ve fazla ücret talep etmeyecektir.
13. Ürün CE belgeli ve UBB kayıtlı olacaktır.
14. İhaleye katılan firmalar diyalizerlerin 200 ml/dk’daki klerens değerlerini, kuf değerlerini, rinse ve priming işlemlerinin nasıl yapıldığını, gereken asgari serum fizyolojik ve heparin miktarlarını belirten üretici firma tarafından verilmiş belgeyi ve ürünün orijinal prospektüsünü komisyona ibraz edecektir. İhaleyi alan firma priming ve rinse işlemi 1000 cc’den fazla serum fizyolojik gerektiren diyalizerler için (herbiri için) 1 adet 500cc serum fizyoloji üniteye teslim edilecektir. Yıkama işlemi esnasında heparin gerektiren diyalizerlerle birlikte her 10 adet diyalizer için bir flakon standart heparin üniteye teslim edilecektir.
15. Numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır.

Uzm. Dr. Eray EROĞLU  
KILIS DEVLET HASTANESİ  
İç Hast. ve Nefroloji Uzm.  
Dip. Tes. No: 141772

Abdurrahman OKUNAKOL  
Diyaliz Teknisyeni

Halime BAŞKAN  
Diyaliz Servis Sorumlusu  
Hemşire