



Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20204866

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR . İLGİLENEN FİRMALARIN 20/10/2020 TARİHİ, SAAT 10:00 'E/A KADAR

EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDA

NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

YASEMİN UZUNCA

İŞLETME MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	PLAZMAFEREZ SETİ PEDIATRİK	8,00	ADET
---	----------------------------	------	------

TEKLİF NO : 20204866
NOT : ÖDEMELER 360 GÜNDÜR. TEKLİFLERİNİZDE MARKA VE UBB BELİRTİNİZ.
İLGİLİ KİŞİ : YUSUF GÜLER
TEL : 2324122405
E-MAIL : yusuf.guler@deu.edu.tr
FAX : 0 232 412 24 27 - 412 21 93 - 412 21 99

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

Ek: Teknik Şartname (1 syf)

FORM NO: MYS_0072

TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu Teknik Şartname ile birlikte aşağıdaki malzeme(ler) alınacaktır.

248.0029.000	PLAZMAFEREZ SETİ PEDIATRİK	ADET	8
--------------	----------------------------	------	---

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(8173) PLAZMAFEREZ SETİ PEDIATRİK

Açıklama : PLAZMAFEREZ SETİ PEDIATRİK

1. Set Töropatik plasma değişimi amacıyla plazmafiltrasyon için tasarlanmış olmalıdır.
2. Hastanemizde kurulu cihazlara tam uyumlu olmalıdır.
3. Set ve plazmafiltresi pre konnekte olmalıdır. Set ve plazmafiltresi önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içerisinde olmalıdır.
4. Set membranının materyali polypropylene olmalıdır.
5. Plasma filtresi yüzey alanı 0,15 m2 olmalıdır.
6. Set volumü 71ml'yi geçmemelidir.
7. Cihazın seti tanıyabilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
8. Set üzerinde 4 yerde basınç podu bulunmalıdır.
9. Ürünün Sağlık bakanlığından onaylı UBB kaydı bulunmalıdır.