



Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20203201

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR . İLGİLENEN FİRMALARIN 09/07/2020 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	KANUL OPTIFLOW	60,00	ADET
---	----------------	-------	------

TEKLİF NO : 20203201
NOT : ÖDEMELER 180 GÜNDÜR.TEKLİFLERDE MARKA, UBB KODU VE TESLİM TARİHİ BELİRTİLMELİDİR.
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 (2 syf)

FORM NO: MYS_0072

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

226.0041.000	KANUL OPTIFLOW	ADET	60
--------------	----------------	------	----

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(6991) KANUL OPTIFLOW

Açıklama : KANUL OPTIFLOW

1. Kanüller nazal yüksek akış sistemleri için özel üretilmiş olmalıdır. Nazal yüksek akış arayüzlerinin septuma denk gelen iç kısmında iki ayrı duvar bulunmalı ve bu sayede her iki taraftan iletilen medikal gaz, septum bölümünde çakışmadan odaklı bir şekilde sürekli yüksek akım formunda hastaya iletebilmelidir. Kanüller nazal yüksek akış özelliğinin temel ilkesi olan bu hususu sağlamalıdır.
2. Nazal yüksek akış kanüllerinin prematüre, infant ve pediatrik hasta gruplarında kullanılabilmesi için renk kodlu en az dört farklı boyu olmalıdır. Ayrıca yetişkin hastalarda kullanılmak üzere small, medium ve large boyları olmalıdır.
3. Kanüller kink olup tıkanma oluşturmaması adına spiral telli veya özel oluklu silikon yapıya sahip olmalıdır. Kanüller kink olma durumunda gaz akışının devam edip etmediğine dair teste tabi tutulacak ve gaz akış hatlarının kink olması durumunda tıkanan kanüller kabul edilmeyecektir. Bu özellik güvenlik amacıyla vazgeçilmez tıbbi gerekliliktir.
4. Prematüre, infant ve pediatrik kanüllerin düşük ve yüksek akış aralıklarında kullanıma uygun olması gerekmektedir.
5. Prematüre, infant ve pediatrik kanüllerin hastaya bağlantı sistemi hidrocolloid bant sistemi içermeli, sabitleme sadece yanak kısımlarında olmalı ve üst kısmı en az 20 kez yapışıp ayrıldığında özelliğini kaybetmeyen cırcırt veya yapışkan sistemli olmalı bu sayede septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldırılabilir.
6. Prematüre, infant ve pediatrik kanüllerin kanüller ayrı ambalajlarda olmalı ve her kanülün üzerinde belirli bir oksijen akışında hastaya giden oksijen akışı litre/dakika olarak belirtilmiş olmalıdır.
7. Prematüre, infant ve pediatrik kanüllerin en az 4 (dört) farklı boyda ve her bir kanülün veya ambalajın üzerinde beslenme veya çıkış değerleri açıkça belirtilmiş olmalıdır. Farklı boy kanül sayıları alım esnasında belirlenecektir.
8. Hangi boy kanülden ne kadar alınacağı ünite tarafından belirlenecektir.
9. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
10. Numune denendikten sonra uygunluk verilecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
11. Tedarikçi firma kurumun ihtiyacına göre kanül ve kit kullanımı süresince cihazların klinikler arası kullanımı göz önüne alınarak hasta sağlığı ve enfeksiyon risklerine karşı mutlaka bir dezenfeksiyon işlemine tabi tutulabilen cihaz temininde bulunacaktır. Her bir cihaz ile birlikte ısı veya ozon dezenfeksiyon kiti de bedelsiz olarak verilmelidir.
12. Tedarikçi firma tarafından hastanemiz demirbaşları olan 4 adet fisher paykel marka nazal akış ısıtıcı nemlendirme ünitesi cihazlarının veya tedarikçi firmanın kurumun ihtiyacına göre kanül ve kit kullanımı süresince setler ile tam uyumlu aynı marka temin edeceği en az 4 adet cihazın (kurumun ihtiyacına göre sayı artırılabilir) yedek parçası dahil, yıllık tüm arıza onarımları ve bakımları yapılacaktır.
13. GENEL ÖZELLİKLER

13.1. Teklif edilen ürünün ambalajında UBB kodu, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.

13.2. Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 1 yıl olmalıdır.

13.3. Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.

13.4. Teklif edilen ürün, Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` ne kayıtlı olmalıdır. Ayrıca ;Yüklenici firma teklif verdiği ürünün Ürün Takip Sistemi ( ÜTS ) ` nde tekil takip kapsamında tanımlanmış ise sözleşme tarihinden itibaren depoya teslim edileceği tarihe kadar Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` nde satın alınan ürünün kurumumuza satıldığını bildirmeli ve kurumumuz adına askıya çıkarmalıdır.

- 13.5.** Teklif edilen ürün; Medula Ubb Sorgu (<https://medula.sgk.gov.tr/MedulaUbbSorgu/>) ekranındaki Online Tıbbi Malzeme Sorgulama sekmesinde kayıtlı olmalıdır.
- 13.6.** Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşlenmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşlenmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir.
- 13.7.** Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS), kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.