



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

20/08/2019 00:00:00

Uygulama ve Araştırma Hastanesi Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20194960

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER) TEKLİF ALMA SURETİYLE
SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 22/08/2019 TARİHİ, SAAT 14:00 'E/A KADAR
EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARIÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDA
NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

YASEMİN UZUNCA
İŞLETME MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

1 KAN URUNLERİ NAKİL POSETİ

MİKTAR

1.000,00 ADET

TEKLİF NO : 20194960

NOT : ODEME 180GÜN

İLGİLİ KİŞİ : BELMA ÇELEK

TEL : 4122410

E-MAIL : belma.beker@deu.edu.tr

FAX : 0 232 412 24 27 - 412 21 93 - 412 21 99

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

KAN NAKİL POŞETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kan komponentlerinin güven içinde nakledilmesi için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Tek kullanımlık olmalıdır.
3. İki adet LDPE (düşük yoğunluklu polietilen) yaprağı arasına yerleştirilmiş ısı transferini azaltan yalıtım maddesi (genişletilmiş polystren köpük) olmak üzere 3 katmandan oluşmalıdır.
4. Kullanılan yalıtım maddesi tek parça ve poşetin altından ısı kaçışına izin vermemelidir.
5. Poşetin iç kısmında bulunan çift taraflı yapışkanlı yüzeyin üzerindeki bant kaldırılarak poşetin ağzı tam ve sıkıca kapatılmalıdır.
6. Taşıma esnasında torbanın ağzı tam kapalı, nakli yapan şahısların biyoemniyetini sağlamalı ve nakil esnasında taşınan ürüne müdahale izni vermemelidir.
7. Varış noktasında poşet ayrıca bir ekipmana gerek duymayacak şekilde perforeli bölümünden çekilerek ve tekrar kapatılmayacak şekilde açılabilir.
8. Kolay taşınabilmesi için el girebilecek taşıma deliği bulunmalıdır.
9. Maksimum taşıma kapasitesi 1000ml. olmalıdır.
10. Kullanıcı istediği takdirde: iç kısmına ısı kontrol etiketi uygulayabilmelidir.
11. Kullanıcı istediği takdirde: değişik ürün ve taşıma süreleri için torba içerisine ek soğutucular (buz aküsü, jel, v.b.) koyabilmelidir.
12. Poşetin ön yüzünde: Kan Merkezi tarafından doldurulmak üzere: Kapatma tarihi ve saati, Gönderen merkez, Gönderenin adı, Gideceği hastane, Servis/Oda, Hasta Kan Grubu, Hasta adı, Kan ve/veya kan komponentinin adı ve adedi (Eritrosit, Trombosit, Taze Donmuş Plazma, Kriyo, Tam kan, Diğer) bilgileri olmalı, poşet yüzeyi bilgilerin silinmeyecek şekilde yalıtımına (tükenmez kalem, cam kalemi, v.b. ile) uygun olmalıdır.
13. Poşetin arka yüzünde: Torbanın açılmaması, Sadece kan ve/veya kan komponentleri için olduğu, Tek kullanımlık olduğu, Tıbbi atık olduğu, sıcak ve soğukla direkt temastan, aşırı çalkalamadan kaçınılması, güvenli nakil süresi için bilgi alınması gibi emniyetli nakil uyarı bilgileri, ürüne ait barkod yer almalıdır.
14. Üretici firmanın ISO Belgesi olmalıdır.
15. Ürüne ait Sağlık Bankalığı tarafından onaylı TITUBB kodu olmalıdır. Kod ürün üzerinde bulunmalıdır.