



Uygulama ve Araştırma Hastanesi Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20215475

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 21/10/2021 TARİHİ, SAAT 10:00 'E/A KADAR

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

NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

MEHMET BAYRAKTAR
GERÇEKLEŞTİRME GÖREVLİSİ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	NEGATIF BASINCLI ACIK ABDOMEN YONETIM SISTEMI SETI	100,00	ADET
2	NEGATIF BASINCLI YARA TOPLAMA KABI	100,00	ADET

TEKLİF NO : 20215475
NOT : ÖDEMELER 180 GÜNDÜR. TEKLİFLERİNİZDE MARKA VE UBB BELİRTİNİZ.
İLGİLİ KİŞİ : CEREN KURT
TEL :
E-MAIL : ceren.kurt@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.

213.0022.000	NEGATIF BASINCLI ACIK ABDOMEN YONETIM SISTEMI SETI	ADET	100
213.0023.000	NEGATIF BASINCLI YARA TOPLAMA KABI	ADET	100

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(8547) NEGATIF BASINCLI ACIK ABDOMEN YONETIM SISTEMI SETI

Açıklama : NEGATIF BASINCLI ACIK ABDOMEN YONETIM SISTEMI SETI

1. Açık abdomen kapama seti negatif basınç yardımı ile çalışmalıdır.
2. Açık abdomen kapama seti, negatif basınç ünitesi ile uyumlu olmalıdır.
3. Açık abdomen kapama seti, fasyayı daha erken kapatabilmek için negatif basıncı tüm abdomene homojen olarak dağıtabilecek hidrofobik perfore süngere sahip olmalıdır.
4. Açık abdomen kapama seti, abdominal duvar ile veiseranın arasındaki ayrımı sağlama ve abdominal içerikleri koruma özelliğinde olup tek veya iki (2) katlı fenestre silikon viseral tabakaya sahip olmalıdır.
5. Açık abdomen kapama seti, viseral koruyucu tabakasını, yerleştirme için sutur gerektirmemeli ve abdomene yeniden giriş için kolaylık ve hızlı uygulama sağlamalıdır.
6. Açık abdomen kapama seti, viseral koruyucu tabakası 660+/- 10x800+/-10mm (oval) ebatlarında ve 15 mm kalınlığında en kapsüle sünger uzantıları içermeli veya viseral koruyucu tabakası 600+/-10x800+/-20mm ebatlarında ve en fazla 1 mm kalınlığında kesilebilir ve eksuda geçişine izin veren gözeneklere sahip yapıda olmalıdır.
7. Açık abdomen kapama seti negatif basıncı hidrofobik perfore sünger aracılığı ile iletmeli ve medyal tansiyon oluşturarak, fasyal retraksiyon ve etki alanı kaybı en aza indirmelidir.
8. Açık abdomen kapama setinde bulunan drape, şeffaf, steril ve hava sızdırmaz nitelikte olmalıdır.
9. Açık abdomen kapama seti tek kullanımlık ve steril ve orjinal ambalajında olmalıdır.
10. Açık abdomen kapama seti kullanımı sona erinceye kadar hastanede kalmak ve kullanılmak üzere firma tarafından 1 adet negatif basınç ünitesi ücretsiz olarak bırakılmalıdır. Mevcut cihazda arıza olması durumunda veya ihtiyaç olduğunda firma yedek cihaz desteği 24 saat içerisinde sağlamalıdır.
11. GENEL ÖZELLİKLER
 - 11.1. Teklif edilen ürünün ambalajında UBB kodu, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
 - 11.2. Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
 - 11.3. Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.
 - 11.4. Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşleşmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşleşmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir.
 - 11.5. Teklif edilen ürün, Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` ne kayıtlı olmalıdır. Ayrıca; Yüklenici firma ürünlerin teslimi sırasında Ürün Takip Sistemi (ÜTS) `nde satın alınan ürünün kurumumuza satıldığını bildirmelidir.
 - 11.6. 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.
 - 11.7. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS), kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

(4939) NEGATIF BASINCLI YARA TOPLAMA KABI

Açıklama : NEGATIF BASINCLI YARA TOPLAMA KABI

1. Vakum yardımcı toplama seti ile Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi birbirine uygun üretilmiş, aynı marka olmalı ve tedavi sürekliliği sağlanabilmelidir.
 2. Vakum yardımcı toplama setinin Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesine bağlantı yerinde, toplama kabından Vakum Yardımlı Yara Ünitesi tarafına dışarı koku, bakteri ve sıvı geçişini engelleyen filtreleri bulunmalıdır.
 3. Vakum yardımcı toplama seti içerisinde bulunan toplama kabı hiçbir şekilde açılmamalı ve tamamen tek kullanımlık olmalıdır.
 4. Vakum yardımcı toplama kabı hastanın ve sağlık personelinin güvenliği ve sağlığı açısından kolayca delinebilir ve kesilebilir yapıda olmamalıdır.
 5. Vakum yardımcı toplama seti en az 300ml sıvı toplama kapasitesine sahip olmalıdır.
 6. Vakum yardımcı toplama kabı, içinde toplanan sıvıyı jelleştirip hareket etmesini engelleyecek özellikte olmalıdır.
 7. Vakum yardımcı toplama seti, kapama setinden gelen bağlantı hortumu ile tamamen uyumlu olmalı ve kolaylıkla takılabilir. Toplama seti yaraya uygulanan negatif basıncın yara ile cihaz arasındaki herhangi bir noktada kesintiye uğramasını algılayabilen bir düzeneğe sahip olmalıdır.
 8. Vakum yardımcı toplama setleri tükeninceye kadar Hastanemiz kliniklerinde kalmak ve kullanılmak üzere firma tarafından hastanenin ihtiyacı kadar Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi ücretsiz olarak sağlanmalı ve verilecek VYYK Ünitesinin hasta güvenliği ve sağlığı açısından T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır.
 9. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde veya ihtiyaç duyulduğunda firma tarafından daha fazla cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır.
 10. Ürün tekli orijinal ambalajlarda ve tek kullanımlık olmalıdır.
- #### 11. GENEL ÖZELLİKLER
- 11.1. Teklif edilen ürünün ambalajında UBB kodu, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
 - 11.2. Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
 - 11.3. Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.
 - 11.4. Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşleşmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşleşmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir.
 - 11.5. Teklif edilen ürün, Ürün Takip Sistemi (ÜTS) ` ne kayıtlı olmalıdır. Ayrıca; Yüklenici firma ürünlerin teslimi sırasında Ürün Takip Sistemi (ÜTS) `nde satın alınan ürünün kurumumuza satıldığını bildirmelidir.
 - 11.6. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS), kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.