

SATINALMA BİRİMİ

GİFT GİRİSLİ ISIKTAN KORUMALI İNFÜZYON POMPA SET (RENİLİ)  
+ KEMİK İLİĞİ ASPIRASYON İĞNESİ 16G (DISPOSABLE)

DOĞRUDAN TEMİN YOLUYLA YAPILAN ALIMLARDA UYULACAK

GENEL HUSUSLAR

A- TEKLİFLERİN HAZIRLANMASI:

- 1- Teklif edilecek alım için, listedeki ismine ve miktarına uygun bir şekilde teklif mektubu hazırlanacaktır.
- 2- Mal/malzeme alımlarında marka, model, varsa katalog numarası ve Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamında olan ürünler için Ürün Barkot Numarası mutlaka belirtilmelidir. Özellikle geri ödeme kurumları tarafından ödemesi yapılan tıbbi sarf malzemelerine ait, Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasındaki (UBB) Ürün barkod numarası belirtilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 3- Teklif Mektubunun istekliler tarafından imzalanması, (KDV Hariç) TL bazında fiyat verilmesi, teklif edilen fiyatın rakam ve yazı ile açık olarak yazılması zorunludur.
- 4- Numune istenilen alımlar için mutlaka numune getirilmeli bunun için internet sayfamızdaki Numune Değerlendirme Formu doldurularak tekliflerle birlikte verilmelidir. Katalog ve teknik olarak istenen diğer belgeler teklif mektubundan ayrı olarak bir zarf veya dosya içinde verilecektir.
- 5- Hastane idaresi tarafından aksi belirtilmedikçe, teklif edilen fiyatların geçerliliği teklif tarihinden itibaren, en az 30 gün olacaktır.
- 6- Teklif mektubunca, alımın acil ihtiyaçtan yapıldığı göz önünde bulundurularak teklif edilen malzemenin teslimat süresi mutlaka yazılmalıdır. Teslimat konusunda, tarafımızdan özel bir durum belirtilmişse (derhal teslim vb. gibi) bu durum da göz önünde bulundurularak teklif verilmelidir. Stoklarında yeterli mal ve malzeme bulunmayan firmalar teklif vererek iş akışını geciktirmemeli, teslim süreleri konusunda hastane idaresinden bilgi alarak hizmetin aksatılmadan sürdürülebilmesi için azam gayret göstermelidirler.
- 7- Teklif sunulmadan önce firmalar tarafından işin teknik şartnamesi mutlak surette detaylı bir şekilde değerlendirilmeli ve teknik şartnameye uymayan ürün ve hizmetler için teklif sunulmamalıdır. Teknik Şartnamelerin içeriğine iliraz kaliteli ve ekonomik mal ve hizmetin alınabilmesi adına her zaman için mümkündür.

B- DİĞER HUSUSLAR:

- 1- Teklif verilmiş olması ile şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır.
- 2- Sözleşme yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.

Muhammed Emin ÖZTÜRK  
İdari ve Mali İşler Müdürü

BİLGİ İÇİN  
TELEFON: (0312) 336 09 09-2053-2068  
FAX: (0312) 3464361-3352625  
MAIL : onkoloji@dogrudantemin@gmail.com

SON TEKLİF VERİLE TARİHİ: 08/12 2016  
SAAT: 15:00

NOT: SON TEKLİF TARİHİNDEN İTİBAREN GÖNDERİLEN TEKLİFLER  
DEĞERLENDİRİLMİYOR ALINMAYACAKTIR

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU  
ANKARA İLİ 3. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ  
Dr.Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğt. ve Arşt Hst  
İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayfa No : 1 / 1

Birim : ÇOCUK ONKOLOJİ HEMATOLOJİ SERVİS...

Talep Tarihi / No : 15/11/2016... /

1503

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1	150-03-03	ÇİFT GİRİŞLİ IŞIKTAN KORUMALI İNFÜZYON POMPA SET (RENKLİ)		Künye No: 500 300	ADET
2	150-03-03	KEMİK İLİĞİ ASPIRASYON İĞNESİ 16G (DISPOSİBLE)	OR2230	Künye No: 150 50	ADET

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
ÇİFT GİRİŞLİ IŞIKTAN KORUMALI POMPA SETİ İSİMLİ MALZEME İÇİN %20 ARTIRIM TALEBİNDE BULUNULMUŞTUR ANCAK BU ARTIRIM MİKTARI DA SERVİSİMİZ İÇİN YETERLİ OLMAYACAĞINDAN TEKRAR TALEP YAPILMIŞTIR. DİĞER MALZEME DE SERVİS VE POLK. HASTALARINDA KULLANILMAK İZERE İHTİYACIMIZDIR.	15... / 11 / 2016	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu Dr.Abdurrahman Yurtaslan Eğitim Araştırma Hastanesi Uzm.Dr.Nuran BAYHAN Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi Uzmanı Tescil No: 155470-100504-119616 Klinik İdari Sorumlusu
	15... / 11 / 2016	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu Dr.Abdurrahman Yurtaslan Eğitim Araştırma Hastanesi Uzm.Dr.Nuran BAYHAN Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi Uzmanı Tescil No: 155470-100504-119616 Klinik İdari Sorumlusu
	.... / .... / 20....	Kaşe / İmza
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		

Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz	18 / 11 / 20....	İdari Mali Hizmetler Müdürü
UYGUNDUR \ UYGUN DEĞİLDİR.	.... / .... / 20....	Hastane Yöneticisi



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
DR.ABDURRAHMAN YURTASLAN  
ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**ÇİFT GİRİŞLİ IŞIKTAN KORUMALI İNFÜZYON POMPA SETİ (RENKLİ)  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU :**

Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesinin ihtiyacı olan çift girişli ışıktan korumalı infüzyon pompa seti (renkli) teknik şartnamesidir.

**III. YERLİ İSTEKLİLERLE İLGİLİ DÜZENLEMELER:**

1.1. 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun "Yerli isteklilerle ilgili Düzenlemeler" başlıklı 63. Maddesinde 19.02.2014 tarihinde yapılan değişiklik ve T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun 07.01.2014 tarih ve 36385208/949/5461-11 ve 5461-74 sayılı Makam Onaylarına istinaden "Orta ve Yüksek Teknolojili Sanayi Ürünleri Listesi" n de yer alan mallar için yerli malı teklif eden istekliler lehine % 1 (vüzdebir) oranında fiyat avantajı uygulanacaktır.

1.2. İstekliler tarafından teklif edilen malın yerli malı olduğunun belirlenmesi ve belgelendirilmesi için Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı'nca 13.09.2014 tarih ve 29118 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan ve yürürlüğe giren "Yerli Malı Tebliği" dikkate alınacağından; teklif mektuplarında, teklif edilen ürünün yerli ürün olup olmadığının yazılması ve ihale dosyasına bu kalemler için tebliğe uygun yerli malı olduğunu gösterir belgenin de eklenmesi gerekmektedir.

1.3. Ayrıntılar idari şartnamede yer alacaktır.

**2. TEKNİK ÖZELLİKLER :**

- 2.1. Kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır. Kaset sıvı sızdırmaz özellikte olmalıdır. Setin kaset mekanizması 2 ml'ye kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
- 2.2. Set, kaset mekanizması sayesinde gönderim esnasında ezilmemeli ve bu sayede hijyenik koşullar altında 48 saat sorunsuz kullanıma uygun olmalıdır.
- 2.3. Set, ışıktan etkilenen duyarlı ilaçları korumak için renkli opak malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 2.4. Kasetli set çift kanallı / yollu olmalı, tek setle iki farklı sıvıyı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda aynı kanaldan aynı anda veya ardışık olarak dağıtabilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 2.5. Kasetli set ezilmediğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalı, gönderimde sıvı miktarında sapma en fazla %3 olmalıdır.
- 2.6. Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 2.7. Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
- 2.8. Kaset üzerinde proksimal veya distal yol hava sensorlarına, distal basınç ölçüm sensorlarına uygun parçalar bulunmalıdır.
- 2.9. Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set, pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için kaset üzerinde sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır. Set steril ve non pirojenik olmalıdır.

**3. CİHAZA AİT ÖZELLİKLER :**

- 3.1. İhaleyi alan firma her 100 (yüz) setle birlikte 1 (bir) adet infüzyon pompası teslim edecek ve alınan setler bitene kadar pompalar hastanenin kullanımında olacaktır. **Temin edilecek olan pompalar alt maddelerde istenilen özellikleri taşımalıdır.**
- 3.2. İnfüzyon pompası hastanemiz elektrik sisteminde sorunsuz çalışabilmelidir. Bunun için yüklenici gerekli tedbirleri almalıdır.
- 3.3. Cihazın akış hızı hassasiyeti en çok  $\pm 5\%$  olmalıdır.
- 3.4. İnfüzyon pompası akış hızı 1ml/saat kadar hızla ayarlanmalı ve en az 999ml/saat hızla çalışabilmelidir.
- 3.5. İnfüzyon pompası akış hızı 1 ml/saat'lik artırımlarla ayarlanmalıdır.

Dr. Abdurrahman Yurtaslan  
Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Uzm. Dr. Mehmet KAMARCIHAN  
Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Uzmanı  
Tescil No: 11427-8451-11007

Dr. Abdurrahman Yurtaslan  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Uzm. Dr. Bilgin DAYAN  
Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Uzmanı  
Tescil No: 135478-100560-119616

- 3.6. Cihazda infüzyon zamanını ayarlayabilme imkanı da bulunmalı, infüzyon zamanı en az 1 dakika ile 24 saat aralığında 1 dakikalık artırımlarla seçilebilmelidir.
- 3.7. Kullanıcı toplam infüzyon hacmi ve infüzyon hızını girdiğinde, cihaz kullanıcıyı infüzyon süresi hakkında bilgilendirmeli, bu süre devamlı ekranda görülebilmelidir.
- 3.8. Cihaz ilk açıldığı anda pompa mekanizmasını kontrol eden, hatta tıkanıklık olup olmadığını belirleyen, serbest akışı önleyen bir teste tabi tutmalıdır, bu test sonucunda herhangi bir aksaklık durumunda kullanıcı uyarılarak hasta güvenliği sağlanmalıdır.
- 3.9. Infüzyon pompasında pompa ile setlerin uyumlu çalışması sürekli kontrol altında tutulmalı, serbest akış riski önlenebilmelidir.
- 3.10. Pompa verilmesi gereken hacim tamamlandığında sesle uyarı vermelidir.
- 3.11. Infüzyon pompası basınç limiti kullanıcı tarafından ayarlanabilmelidir.
- 3.12. Infüzyon pompasında infüzyona ara verme (pause) özelliği bulunmalı, böylece stop fonksiyonundan bağımsız olarak, bilgi kaybına uğramaksızın infüzyon durdurulabilmelidir.
- 3.13. Infüzyon pompasında gelişmiş basınç sistemine sahip olmalı, bu sayede hattaki tıkanıklık erken fark edilmeli tıkanıklık alarmıyla kullanıcı uyarılmalıdır.
- 3.14. Pompa basınç limiti ne olursa olsun düşük hızlı akışlarda bile, herhangi bir basınç artışında durumu kullanıcıya bildirebilmeli, kullanıcıyı uyarabilmelidir.
- 3.15. Cihaz aşağıdaki modlarda infüzyon yapabilme imkânı sunmalıdır;
- 3.16. Sadece akış hızı,
- 3.17. Akış hızı + hacim,
- 3.18. Hacim/zaman,
- 3.19. Zaman + hız,
- 3.20. Birincil/ikincil infüzyon,
- 3.21. Ardışık programlama(sequential),
- 3.22. Yükleme dozu,
- 3.23. Hava dedektör kısmı pompalama mekanizmasından sonra yer almalı; bu sayede dedektörden önce meydana gelebilecek tüm hava kabarcıkları burada yakalanabilmelidir.
- 3.24. Infüzyon pompasında aşağıdaki durumlar için alarm bulunmalıdır;
- 3.25. Volüm limitine ulaşılması,
- 3.26. Mayi torbasının boşalması,
- 3.27. Hatta hava olması,
- 3.28. Setin herhangi bir yerinde tıkanıklık,
- 3.29. Pause modu sonu,
- 3.30. Kapak açık,
- 3.31. Düşük batarya,
- 3.32. Teknik arıza,
- 3.33. Periyodik bakım süresinin gelmesi,
- 3.34. Her türlü alarmı, ekranda alarm mesajı ile gösterebilmeli, pompanın niçin alarm verdiğini cihaz ekranında bulunan açıklayıcı sembollerle kullanıcıya bildirmelidir. Bu sayede alarmlara doğru ve çabuk müdahale sağlanmalıdır.
- 3.35. Infüzyon pompası kilide sahip olmalı ve yanlışlıkla yapılabilecek bir ayar değişikliğine ya da istenmeyen hasta müdahalelerine izin vermemelidir.
- 3.36. Infüzyon pompası elektrik kesintilerinde dâhili batarya ile çalışmalı, batarya ömrü 125 ml/saat hızda en az 1 saat olmalıdır.
- 3.37. Teklif veren firma, hastane tarafından uygun görülecek süre boyunca hastanenin biyomedikal bölümüne ve kullanıcılara teknik ve klinik eğitimi vereceğini verecektir.
- 3.38. Arıza halinde 1 iş günü içerisinde müdahale edilecek ve aynı gün arıza tamir edilemiyorsa cihaz yenisi ile değiştirilecektir.

#### 4. KABUL VE MUAYENE :

- 4.1. Satınalma kararı verilmeden önce ihtiyaç duyulması halinde numune değerlendirmesi yapılacaktır. Teslim edilen numunenin uygun görülmemesi halinde o teklif reddedilecektir.
- 4.2. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 4.3. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Dr. Abdurrahman Yurtarstan  
Ankara Onkoloji Eğitim Araştırma Hastanesi  
Uzm. Dr. Mengi KAYMAKCIHAN  
Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi Uzmanı  
Tescil No: 114427-94570-110037

Dr. Abdurrahman Yurtarstan  
Eskişehir Araştırma Hastanesi  
Uzm. Dr. Turan DAYHAN  
Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi Uzmanı  
Tescil No: 135478-100560-119616



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
DR.ABDURRAHMAN YURTASLAN  
ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**KEMİK İLİĞİ ASPIRASYON İĞNESİ 16G  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU :**

Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesinin ihtiyacı olan kemik iliği aspirasyon iğnesi 16 G teknik şartnamesidir.

**III. YERLİ İSTEKLİLERLE İLGİLİ DÜZENLEMELER:**

- 1.1. 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun "Yerli isteklilerle ilgili Düzenlemeler" başlıklı 63. Maddesinde 19.02.2014 tarihinde yapılan değişiklik ve T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun 07.01.2014 tarih ve 36385208/949/5461-11 ve 5461-74 sayılı Makam Onaylarına istinaden "Orta ve Yüksek Teknolojili Sanayi Ürünleri Listesi" n de yer alan mallar için yerli malı teklif eden istekliler lehine % 1 (vüzdebir) oranında fiyat avantajı uygulanacaktır.
- 1.2. İstekliler tarafından teklif edilen malın yerli malı olduğunun belirlenmesi ve belgelendirilmesi için Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı'nca 13.09.2014 tarih ve 29118 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan ve yürürlüğe giren "Yerli Mali Tebliği" dikkate alınacağından; teklif mektuplarında, teklif edilen ürünün yerli ürün olup olmadığının yazılması ve ihale dosyasına bu kalemler için tebliğe uygun yerli malı olduğunu gösterir belgenin de eklenmesi gerekmektedir.
- 1.3. Ayrıntılar idari şartnamede yer alacaktır.

**2. TEKNİK ÖZELLİKLER :**

- 2.1. Kemik iliği aspirasyon iğnesinin yapısı kemiğe ve ilik boşluğuna kolay ve hızlı penetrasyon için uygun açıda olmalıdır.
- 2.2. 16 G çaplı ve en az 40mm uzunluğunda olmalıdır.
- 2.3. Kemiğe penetrasyonun yapılırken gerekli basıncın kolayca uygulanabilmesi için iğne sapı ergonomik olmalı, avuca oturacak büyüklükte olmalıdır.
- 2.4. Kemik iliği aspirasyon iğnesinin üzerinde sternuma güvenli penetrasyon yapabilmek için derinlik ayarlayıcı bulunmalıdır kilit mekanizmalı ve mandrenli olmalı ve bu ayarlayıcı gerektiğinde çıkarılabilmelidir.
- 2.5. Kolayca şırınga bağlanabilmesi için iğnenin arka ucu luer lock konektörlü olmalıdır.
- 2.6. İşlemi daha güvenli yapabilmek için iğne stilesi tutamağı, dış kanül tutamağına kilitlenebilmelidir.
- 2.7. Kemik iliği aspirasyon paketinde iğne ile birlikte bir adet luer cap bulunmalıdır.
- 2.8. Steril, tek kullanımlık kullanıma hazır tekli paketlerde olmalı ve paketler üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası olmalıdır.
- 2.9. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miatlı olmalıdır.

**3. KABUL VE MUAYENE :**

- 3.1. Satınalma kararı verilmeden önce ihtiyaç duyulması halinde numune değerlendirmesi yapılacaktır. İstenilen numuneyi süresinde teslim etmeyen veya teslim ettikleri numuneler uygun bulunmayan isteklilerin o kalem için verdikleri teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- 3.2. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 3.3. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Dr. Abdurrahman Yurtaslan  
Ankara Onkoloji Eğitim Araştırma Hastanesi  
Uzun Dr. Mengi KAYMAKÇI  
Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi Uzmanı  
Tescilli İdari Mühür - 84570-110087

Dr. Abdurrahman Yurtaslan  
Eğitim Araştırma Hastanesi  
Uzm. Dr. Turan DAYHAN  
Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi Uzmanı  
Tescilli No: 135478-100560-119616

*[Signature]*