

SATINALMA BİRİMİ

KAN KATATERİ / HORTUM BİRLEŞTİRME

CİHAZ BİGAĞI

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 rakamı 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 mektubunda, 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 azami gayreti 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 itiraz 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 yapılıp yapılmamak idarenin takdirindedir.

Muhammed Emin ÖZTÜRK  
İdari ve Mali İşler Müd. Yrd

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

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 01/12/2016  
SAAT: 15.00

NOT: SON TEKLİF VERME TARİHİNDEN İTİBAREN GONDERİLEN TEKLİFLER  
DEĞERLENDİRİLEMEYE ALINMAYACAKTIR

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

Birim : KAN BANKASI STOĞU

Sayfa No : 1 / 1

Talep Tarihi / No : 27/09/2016... /

1165

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1	150-13-02	KAN KATETERİ / HORTUM BİRLEŞTİRME CİHAZI BİÇAĞI	YOK	Künye No: 200 400	ADET

Kan Merkezi Sorumlusu  
Dr. Tülin AÇIKGÖZ  
Dip.No:8894

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
KAN ÜRÜNLERİNİN KAPALI ŞEKİLDE FİLTRE EDİLMESİNDE KULLANILACAKTIR.	..... / ..... / 20....	Dr. Stok Takip Kliniği / Birim Sorumlusu Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Melis AYILGÜZ Biyomedikal Mühendisi
	27/09 / 2016	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu Wmz
	27/09 / 2016	Klinik İdari Sorumlusu Kan Merkezi Sorumlusu Dr. Tülin AÇIKGÖZ Dip.No:8894
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		Kaşe / İmza Wmz
Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz	..... / ..... / 20....	İdari Mali Hizmetler Müdürü Wmz
UYGUNDUR \ UYGUN DEĞİLDİR.	..... / ..... / 20....	Hastane Yöneticisi Wmz

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU  
Ankara İli Kamu Hastaneleri Birliği 3 Nolu Genel Sekreterliği  
Dr. Abdurrahman Yurtarslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**KAN KATETER/HORTUM BİRLEŞTİRME BİÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU:**

T.C.Sağlık Bakanlığı Dr.Abdurrahman Yurtarslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kan Merkezinde kullanılmak üzere alınacak olan Kan kateter/hortum birleştirme bıçağı ve steril birleştirme cihazı teknik şartnamesidir.

**2. TEKNİK ÖZELLİKLER**

- 2.1. Cihaz kan torbaları ve lökosit filtrelerinin hortumlarını kapalı sistem ile steril koşullarda birleştirmelidir.
- 2.2. Bağlantı tam ve kuvvetli olmalı, kesinlikle kaçak şansı olmamalıdır.
- 2.3. Cihaz kartuş veya steril bıçak ile hortumları birleştirmelidir.
- 2.4. Cihaz birleştirme sırasında oluşabilecek hatalarda kullanıcıyı uyarmalıdır.
- 2.5. Tüp boyutları 3,9 – 4,5 mm. arasında olabilen farklı boyutlardaki hortumları birleştirebilmelidir.
- 2.6. Cihazla birlikte kullanımına yönelik Türkçe kullanım kılavuzu verilecektir.
- 2.7. Teklifleri değerlendirme komisyonu gerekli gördüğü takdirde numune ve demonstrasyon isteyebilir.

**3. CİHAZLARIN MONTAJI**

- 3.1. Cihazın montajı yüklenici firmaya aittir. Cihaz kurumun gösterdiği yere sözleşme tarihinden itibaren 30 gün içerisinde monte edilecek ve çalışır duruma getirilecektir. Cihazın çalışması için gerekirse elektrik ve su ihtiyacı kurum tarafından karşılanacaktır.
- 3.2. Sistem için Kan Merkezine herhangi bir düzenleme ya da altyapı değişikliği gerektiği takdirde firma tarafından karşılanmalı ve ücret talep edilmemelidir.

**4. EĞİTİM**

Cihazı kullanacak olan personelin eğitimi ilgili firma tarafından sağlanacaktır. Eleman sayısının belirlenmesi ve verilen eğitimin yeterli olup olmadığına kurum idaresi karar verecektir.

**5. GARANTİ VE TEKNİK SERVİS**

- 5.1. Arıza bildiriminden sonra derhal cihaza müdahale edilecek ve en geç 1(bir) iş günü içinde bütün fonksiyonları ile çalışır durumda teslim edilecektir.
- 5.2. Her bir arıza için toplam arızalı geçen süre 1(bir) iş gününü geçtiği takdirde cihaz teknik şartnamedeki kriterleri sağlayan yenisi ile değiştirilecektir.

**6. KABUL VE MUAYENE**

- 6.1. Montaj bitiminden sonra kan merkezi tarafından gerekli testler yapılacak ve teknik şartname koşullarının tamamı kontrol edilecektir. Geçici kullanıma onay verildikten sonra 1 gün süre ile deneme çalışması yapılacaktır. Bu kullanımda harcanan tüm sarf maddeleri firma tarafından ücretsiz karşılanacaktır.

*Alihan Nopul*  
*W12*

Kan Merkezi Sorumlusu Doktor  
Dr. T. C. AĞIKÖZ  
Dış No: 8894

*Ayşe Demirel*  
*A*

- 6.2. Muayene sırasında firma yetkilileri mutlaka bulunacak muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında inceleme yapacaktır.
- 6.3. Muayene sırasında olabilecek tüm olumsuzluklar ve tüm masraflar yüklenici firmaya aittir.
- 6.4. Muayene sırasında teklif edilen cihazın yaşı ve halen üretilmekte olduğu belgelendirilecektir. Cihazın yaşı 10(on) takvim yılını geçmeyecektir.
- 6.5. Alınacak olan sistemin çalışabilmesi için gerekebilecek her türlü donanımı yüklenici ücretsiz olarak temin edecek ve bunların gerekiyorsa periyodik bakım, onarım v.s... işlerini yapacaktır.
- 6.6. Cihazın kurulması, eğitim çalışmaları ve hatalı çalışmalarda ( cihazın hatalı çalışmalarında ) tekrarlar için kullanılan kartuş veya steril bıçak miktarları tespit edilerek ihale kapsamında ücretsiz olarak temin edilecektir.

Nihan Akpınar  
wly

Kan Hastalıkları Sorumlu Doktoru  
Dr. Tulin AÇIKGÖZ  
Dip. No: 8884

Aysel Demirel