

## TEKLİF TEMLİME FORMU

Form No : 113841  
Alım No : 26/683  
Talep Eden Birim : KALP DAMAR CERRAHİ AML. DEPOSU  
Konu : KALP DAMAR CERRAHİ AML. DEPOSU Ç N 3 KALEM MALZEME ALIMI  
Son Teslim Tarih & Saat : 17.04.2026 10:00

15.04.2026

## HT YAĞ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	TUB NG SET (ER K N)		KV1058 - 1389.	100,00	ADET		
2	KARD YOPLOJ SET		KV1062 - 622.5	100,00	ADET		
3	STANDART ULTRAF LTRASYON SET (YET K N)		NF1039 - 698.7	20,00	ADET		

A A İDA YER ALAN HUSUSLAR DARI ARTNAME HÜKÜMLERİN OLU TURMAKTADIR.  
DO RUDAN TEMİN ALIMLARINDA TEKLİF VEREN FİRMALAR DARI ARTNAMEDEKİ HUSUSLARI KABUL ETM  
SAYILACAKTIR.

- 1.Proforma asılları son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 2.Numune istenmi se yine son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 3.Firma teklif proformaları firma antetli ka ıdına tarih, birim fiyat, toplam fiyat, markası,imza ve ka eler açık bir ekilde yazılmış olarak verilecektir.
- 4.Fiyatlar KDV siz olarak verilecektir.
- 5.firmaların asıl teklifleri kapalı zarf içinde,dosya numarası ve bölümü yazmış ekilde vermeleri mecburidir.Faks yolu ile teklif gönderilebilir.
- 6.Firmaların 15 günden uzun süren malzeme teslimatlarında teslim süresini belirtmeleri gerekmektedir.
- 7.Firmaların tekliflerinde UBB çıktıları ve bayilik belgeleri bulundurmaları mecburidir.
- 8.T.C. Sağlık Bakanlığı ı laç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) Bilgi Kayıt sistemine kayıtlı olmayan veya kodu do ru verilmeyen barkod numaraları nedeniyle, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesi üzerinden yapılacak kontrollerde kullanılan malzemelere ili kin alım tarihi/ameliyat tarihi/fatura tarihinde UBB kaydı, Sağlık Bakanlığı ı onayı, SGK onayı, üretici/ithalatçı ile bayilik kaydı, EC/CE sertifika geçerlili i olmadı ı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, olu acak kurum zararkonu malzeme faturasyükleniciye ödenmeyecek olup, faturankesintiden önce ödenmesi halinde ise yüklenicinin dialacaklar tahsil edilecektir.
- 9,Malzeme teslim eden firmaların Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kapsamında olan, tekil takip süreci ba latılmış veya sözleşme süresi boyunca tekil takip süreci ba latılan tıbbi malzemeler için ürün hareket bilgisini (verme bildirimini) idareye her teslimatta yapacaklardır. Muayene ve teslim a amasında her faturada tıbbi malzemelere ait ürün barkod numarası, lot numarası, varsa seri numarası yer almalı, verme bildirimini a amasında fatura numarası ile bildirim yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu i lemler satın alınan ve kullanım bildirimini suretiyle hastanemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na fatura edilmesinde zorunlu oldu undan ÜTS bildirimleri ile ilgili ihtiyaç duyulacak bilgi ve belgelerin idareye sunulması gerekmekte olup, ÜTS bildirimini yapılmayan veya bu nedenlerle yüklenici firma tarafından yerine getirilmeyen i lemler nedeniyle hastanemizin zararı söz konusu olursa ilgili yükleniciden tahsilâ yoluna gidilecektir.
- 10,Malzeme tesliminde her malzeme için, miktarı kadar yedek orjinal üretim barkodları(malzeme tanımlayıcı barkod) teslim edilecektir.yedek olarak verilecek barkodlar, malzeme üzerindeki orjinal barkodun birebir aynısı olmak zorundadır.
- 11, Do rudan Temin birimi olarak kargo ile malzeme ve fatura teslimatı kabul edilmemektedir.
- 12,Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayınlanan duyurulara istinaden, geri ödeme kapsamında bulunan tıbbi malzemelerin T TUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldı ı tarihte de MEDULA sisteminde tanımlı olması , tanımlı sut koduyla e le tirilmiş olması gerekmektedir.Bu nedenle MEDULA ve T TUBB sisteminde uygun olmayan ve tanımlama i lemi yapılmayan tıbbi malzeme teklifleri kabul edilmeyecektir.Alım/ihale/i lem tarihinde tanımlı oldu u halde sonraki dönemlerde tanımlanan listede kalması ve Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilememesi durumunda ilgili malzemelere ait fatura bedeli yükleniciye/firmaya ödenmeyecektir.Fatura bedeli ödenmi olsa bile alacaklarından tahsil edilecektir.

## NOT:

1-FİRMALARIN TEKLİFLERİNDE MALZEME UBB KODLARINI VE BAYİLİK BELGELERİNİ VERMELERİ MECBURDUR.

2-F RMLARIN TEKL F ETT KLER ÜRÜNLER N SGK VE SA LİK BAKANLI I ONAYI OLMASI ZORUNLUDUR.  
3-UBB KODLARI OLMAYAN TEKL FLER DE ERLEND RMEYE ALINMAYACAKTIR.  
4-UBB KODLARINDAN DOLAYI KURUMUMUZ ZARARA U RAMASI DURUMUNDA LG L F RMAYA ÖDEME YAPILMAYACAKTIR.  
5-ÖDEMELER;DÖNER SERMAYE HESAPLARIMIZDAK NAK T DURUMUNA GÖRE,MAL YE BAKANLI ININ BEL RLEM OLDU U ÖDEME PLANI ÇERÇEVES NDE YAPILACAKTIR.

...../...../2026 ve ...../...../2026 Tarihleri arasında internette ve ilan panosunda ilan edilmi tir..... Firma teklif vermi tir.

.TUB NG SET (ER K N) (09.04.2026/113841)

Ekteki çizim örne ine uyumlu olacaktır.  
Pompa hattı (makine) ve masa hattı birlikte olacak fakat ayrı paketleneyecektir.  
Her masa hattında hatları tutmak için holder bulunmalıdır.  
Masa hattı çift steril pakette olmalıdır.  
Tüp set medikal grade non-pyrogenic ekstrakorporeal dola ım için PVC?den imal edilmi olmalıdır.

Her sette:

- 1 adet hızlı prime seti ( çizimde gösterilen özelliklerde) olmalıdır
- 1adet 3\8x3\8x1\2 lüerli konnektör
- 1adet 1\ 2x1\2 lüerli konnektör olmalıdır.
- 2 adet üçyollu musluk olmalıdır.
- 1/4x1/4x1/4 konnektör

Tubing set klinik kullanıma uygun çizimde olmalıdır.

Tubing set üzerinde Kardiyopulmoner sırasında hastanın metabolik durumunu izlemek amacıyla venöz ve arter problemler bulunacaktır..Bu problemler sayesinde;  
SaO2, SvO2, QBlood, Hb, Ta, Tv, Pin, Pout, MAP, TAux, DO2, VO2, O2ER, SVR, C.I, DO2 , SVRi, ?P, B.S.A ölçümlenebilecek ve kullanım süresince firma tarafından verilecek monitör ile takibi yapılabilmedir.

Firma tarafından teslim edilen ürünler miadı dolmasına 3 (üç) ay kala uzun miadlısı ile de i tirilmelidir.

Teklif verilen tubing set ve kardiyopleji setler takım halinde de erlendirilecektir.

KARD YOPLEJ SET TEKN K ARTNAMES (09.04.2026/113841)

- 1- Kardiyopleji ısı de i tiricisi kardiyopleji uygulamalarında optimum ısı de i iminin sa lanabilmesi için paslanmaz çelik kanallar içeren silindirik veya dikdörtgen yapıda olmalıdır.
- 2- Yüksek ısı de i im performansı özelli i sayesinde daha dü ük yüzey alanla yeterli ısı de i imi sa lanabilmeli, böylelikle kanın yabancı yüzeyle temasını minimuma indirilebilmelidir.
- 3- Kardiyopleji ısı de i tiricisi yüzey alanı 0,023 m<sup>2</sup> den yüksek olmamalıdır.
- 4- Kardiyopleji ısı de i tirici en fazla 35 ml prime hacminde olmalıdır.
- 5- Kardiyopleji ısı de i tirici ile en fazla 600 ml/dak kan akı ı sa lanabilmelidir.
- 6- Kardiyopleji ısı de i tirici performans faktörü 300 ml/dak kan akı ında 0,95 de erinden az olmamalıdır.
- 7- Üründe entegre hava tutucu bulunmalıdır.
- 8- Prime i leminin kolaylıkla yapılabilmesi için prime ve perfüzyon yönlerini gösteren valf içermelidir.
- 9- Isıtıcı so utucu cihazından gelen su hatlarının ba lantısı kolaylıkla yapılabilmelidir.
- 10- Üründe kardiyopleji ısını ölçmek için bir adet ısı probu portu bulunmalıdır.
- 11- Ürün kurumun istedi i çizimde olmalıdır.

STANDART ULTRAF LTRASYON SET (YET K N) TEKN K ARTNAMES (09.04.2026/113841)

- 1- Akut böbrek yetmezliklerinde ve volüme yüklemelerinin tedavisinde kullanılacak ekilde üretilmi olmalıdır.
- 2- Hemofiltre oksijenatöre ba lı kalp akci er pompasının roller pompa modülü haricinde herhangi bir pompanın yardımına ihtiyaç duymadan çalı abilmelidir.
- 3- Hemofiltrenin kan akım hızı minimum 100 ml/dk maksimum 500 ml/dk olmalıdır.
- 4- Hemofiltrenin transmembrane basıncı 0-500 mmHg de erleri arasında olmalıdır.
- 5- Hemofiltre biokompatible polyetersulfane membran yapıda olmalı iç çapı 200 µm, duvar kalınlı ı 30 µm?dan fazla olmamalıdır.
- 6- Hemifiltrenin priming hacmi 60± 10 ml olmalıdır.
- 7- Hemofiltrede basınç dü mesi minimum 10 maximum 35 mmHg de erleri arasında olmalıdır.
- 8- Hemofiltre seti; hemofiltre, venöz tubing, filtrasyon tubing, arteriyel tubing, ölçekli drenaj

---

torbası ve gerekli bütün ba lantı parçalarını içermelidir.

9- Venöz tubing ve arterial tubing en az 1,5 mt, atık tubing 1 mt olmalıdır.

10- Atık toplamanın hacmi en az 2000 cc olmalıdır.

11- Hemofiltrenin yüzey alanı 0,68 m<sup>2</sup> den fazla olmamalıdır.

12- Hemokonsatratör?ün uzunlu u 145 mm, çapı 55 mm?den fazla olmamalıdır.

13- Teklif veren firmalar numune ile teknik bro ür ve kataloglarından birer adet vereceklerdir.