



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI DEVLET HASTANESİ

Sayı : 761
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : Trakeostomi Kanülü Alımı
Dosya Id : 2433

19.06.2020

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 22.06.2020 saat: 11:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU SUBGLOTTİK ASPIRASYON KANALLI NO:6.0 6.0 -7.0-7.5-8.0-8.5-9.0-10.0	OR2560		10	Adet		
KDV Hariç Genel Toplam							

Teklif Eden
.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname
Satınalmanın Yapılacağı Birim: AĞRI DEVLET HASTANESİ

- Malzemeler sipariştten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 150 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ
(SUBGLOTTİK BÖLGE ASPİRASYONU YAPILABİLEN KANÜL)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Soft Seal Profil kafın hemen başlangıcında sonlanan, farklı renkte yumuşak kaf üstündeki sekresyonları aspire etmeye yarayan ikinci bir hattı bulunmalıdır. Bu hattın diğer ucu aspiratöre bağlanabilmelidir.
- 2- Kanülün normal ventilasyon lümenine ilave olarak subglottik mesafede biriken sekresyonların sürekli veya aralıklı aspirasyonuna olanak verecek bir portu olmalıdır.
- 3- Subglottik aspirasyon portunun ventilasyon lümenini daraltmayacak tüp çapını arttırmayacak ve koyu sekresyonların aspirasyonuna engel olmayacak yapıda olmalıdır.
- 4- Hattın tüm aspiratörlere bağlanabilmesi ve elle kontrollü aspirasyon yapılabilmesi için paket içinde bir adet çam uçlu adaptör bulunmalıdır.
- 5- Thermoplastik, Non-toksik, termosensitiv şeffaf PVC'den imal edilmiş olmalıdır.
- 6- Kaf yapısı yumuşak ve trakeal mukozaya daha az zarar veren saten (soft seal) yapıda ve en az şekilde temas edecek özel profil kesimli olmalıdır. Kafi düşük basınç-yüksek hacim özelliğine sahip olmalıdır.
- 7- Kafın pilot balonun tek yönlü valf sistemi olmalı ve üzerinde tüpün iç çapı ve markası yazılı olmalıdır.
- 8- Kanülün tespit kanatları üzerinde ürünün markası,iç çapı, dış çapı yazılı olmalı ve bu bilgiler rahatça görülebilmelidir.
- 9- Kanülün açısı uygun yerleşimi sağlamak amacıyla 105⁰ olmalıdır.
- 10- Kanülün tam yerinde olduğunun tespiti için radyopak mavi çizgi (Blue Line) tüp boyunca izlenebilmelidir.
- 11- Şeffaf tespit kanatları, maksimum hasta konforunu sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 12- Kanülün içindeki mandren (obturator), kanülle tam uyumlu olmalı ve sağa ya da sola çevrilerek çıkarılmalıdır. Obturator'un içinde guide geçebileceği bir yol bulunmalıdır. (Rehber telin geçebileceği)
- 13- 15mm'lik tüm standart devre bağlantılarına uymalıdır.
- 14- Ürünün 6.0,7.0,7.5,8.0,8.5,9.0 ve 10.0 numaralarda çeşitleri olmalıdır.
- 15- Ürün lateks içermemelidir.
- 16- Güvenli depolama için paketler kolay yırtılıp, delinmemelidir.
- 17- Steril tekli paketlerde 10'lik kutularda bulunmalıdır. Paket üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
- 18- Kutu içinde Türkçe kullanım kılavuzu bulunmalıdır. Kutu üzerindeki uyarı işaretleri Türkçe olmalıdır.

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mürside YILDIZ
Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No- 133 827