

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

05.10.2021

Sayı: 410

Konu: EVDE BAKIM HASTASI CEMAL AKKUŞ İÇİN 8 KALEM TIBBİ MALZEME ALIMI

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 08.10.2021 saat: 10:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ŞEFFAF HİDROKOLLOİD YARA ÖRTÜSÜ 15(±1)X20(±1)CM			120	Adet		
2	LİPOKOLLOİD YARA TEMAS TABAKASI, YUMUŞAK			120	Adet		
3	EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA YARA BAKIM SETİ (SWEETSHIRT)			1	Adet		
4	EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA YARA BAKIM SETİ (TAYT)			1	Adet		
5	EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA YARA BAKIM SETİ (ÇORAP)			1	Adet		
6	EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA YARA BAKIM SETİ (ELDİVEN)			1	Adet		
7	TÜBÜLER BANDAJ 7,5CM (±1)CM X 5(±1)M			4	Adet		
8	DERMAL TEDAVİ İÇİN TÜBÜLER BANDAJ 18*10 CM 2 YÖNE ESNEYEBİLEN			1	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2021

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Malzemeler siparişten 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 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.

- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

**İNCE EMİCİ LİPİDO KOLLOİD HİDROSELÜLER YARA ÖRTÜSÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Ürün patentli TLC/Lipido Kolloid Teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün m2 de ± 180 gr hidrocolloid içermeli, 2-4 mm arası kalınlığı olmalıdır.
3. Ürün yumuşak micro yapışkanlı lipido kolloid matrisi ile poliüretan ped tabakasından oluşmalıdır.
4. Ürün bir biriyle temas ettiğinde yapışmamalı kolaylıkla ilk formuna dönebilir olmalıdır.
5. Ürün non oklüziv , esnek ve rahat bir yapıda olmalıdır.
6. Ürün içeriği petrol jelatini matrisi ve taşıyıcı polimerler içermelidir.
7. Ürünün çalışma mekanizması; yara sıvısıyla temas ettiğinde kütesinde bulunan hidrokolloid parçacıklar petrol jelatini ile temasa geçerek lipido kolloid bir ara yüz oluşturmalıdır.
8. Ürün kimyasal bileşimi nedeniyle yağlı bir his yaratmamalı, uygulandığı bölgede kaymaz özelliğe sahip olmalıdır.
9. Ürün uygulandığı bölgede ne yaraya ne de etrafında ki cilde yapışmamalı, gerektiğinde kesilerek kullanılabilmelidir.
10. Ürünün arka yüzeyi pamuk içermeyen poliüretan tabaka olmalıdır.
11. Ürün dikey emilim gerçekleştirip yara etrafında ki cildin masere olmasını engelleyebilmelidir.
12. Ürün pansuman değişimi sırasında acısız ve ağrısız pansumana olanak tanımalıdır.
13. Ürün uygulandığı alandaki fibroblastları stimüle edip, Kollajen sentezini %70 hızlandırmalıdır.
14. Ürün tüm düşük ve orta dereceli akıntılı kronik yaralar ve akut yaralar, mantar gibi hızla büyüyen yaraların lokal tedavisinde , Epidermolizis Büllosa (EB) hastalığında kullanıma endike olmalı, klinik çalışmalarla bunu belgeleyebilmelidir.
15. Ürün gerektiğinde yaraya ve klinik durumuna bağlı olarak 7 güne kadar kalabilmelidir.
16. Epidermolizis Büllosa hastalarında yara örtüsü 1 ila 3 gün arasında değiştirilebilmelidir.
17. Ürün Beta Radyasyon (β) ile steril edilmiş olmalıdır.
18. Ürün ebatları ; 15(± 1) X 20(± 1)cm olmalıdır.
19. Teklif veren firmalar numune vermelidir.

Üzm. Dr. Aşu TOKMAK
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No. 140902
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Ağrı Devlet Hastanesi
Dr. Gökhan GÜMÜDOĞAN
Dip. Tes. No: 210483

YARA TEMAS ÖRTÜSÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün patentli TLC/Lipido Kolloid Teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün m2 de ≥ 110 gr Lipido Kolloid+Petrol Jelatini içermelidir.
3. Ürün hidrokolloid(CMC) parçacıkların emdirildiği %100 polyester örgüden oluşmalıdır.
4. Ürün bir biriyle temas ettiğinde yapışmamalı kolaylıkla ilk formuna dönebilir olmalıdır.
5. Ürün non oklüziv ,esnek ve rahat bir yapıda olmalıdır.
6. Ürün içeriği petrol jelatini matrisi ve taşıyıcı polimerler içermelidir.
7. Ürünün çalışma mekanizması;yara sıvısıyla temas ettiğinde kütlesinde bulunan hidrokolloid parçacıklar petrol jelatini ile temasa geçerek lipido kolloid bir ara yüz oluşturmalıdır.
8. Ürün kimyasal bileşimi nedeniyle yağlı bir his yaratmamalı,uygulandığı bölgede kaymaz özelliğe sahip olmalıdır.
9. Ürün uygulandığı bölgede ne yaraya ne de etrafında ki cilde yapışmamalı,gerektiğinde kesilerek kullanılabilmelidir.
10. Ürün pansuman değişimi sırasında acısız ve ağrısız pansumana olanak tanımalıdır.
11. Ürün uygulandığı alandaki fibroblastları stimüle edip, Kollajen sentezini %70 hızlandırmalıdır.
12. Ürün akıntılı yaralarda eksudayı ikinci bir emici örtüye transfer edebilir özellikte olmalıdır.
13. Ürün Granülasyon ve Epitelizasyon aşamasında akut yaralar(yanıklar,travmatik yaralar,operasyon sonrası yaralar)ve kronik yaralar(bacak ülseri,bası yaraları ve diyabetik ayak ülseri)tedavisinde ,Epidermolizis Büllosa(EB) hastalığında kullanıma endike olmalı,linik çalışmalarla bunu belgeleyebilmelidir.
14. Ürün gerektiğinde yaraya ve klinik durumuna bağlı olarak 7 güne kadar kalabilmelidir.
15. Epidermolizis Büllosa hastalarında yara örtüsü 1 ila 3 gün arasında değiştirilebilmelidir.
16. Ürün Beta Radyasyon (β) ile steril edilmiş olmalıdır.
17. Ürün ebatları ; 20(± 1) X 30(± 1)cm olmalıdır.
18. Teklif veren firmalar numune vermelidir.

Uzm. Dr. Aslı TOKMAK
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No: 140902
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Ağrı Devlet Hastanesi
Dr. Gökhan GÜNDOĞAN
Dip. Tes. No: 210483

**EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA UZUN DÖNEM HASTA KORUMA GİYSİSİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ;

1. Ürünler Elaston, Naylon veya Viskoz, Elaston'dan dokunmuş olmalıdır.
2. Üründe dikiş bulunmamalı tamamen örme olarak üretilmiş tek parça ileri teknoloji ürünü olmalıdır.
3. Ürün tüm hastalara uyumlu, özel renk, stil, kumaş ve boyutlarda olmalıdır.
4. Ürün kullanılan hastalarda; tübüler bandaj, flaster, sargı bezi gibi ürünlere ihtiyaç duyulmamalı, kullanılan yara bakım ürünlerini sabitleyip tutmalıdır.
5. Ürün üretim teknolojisi sayesinde enine ve boyuna esneyebilir olmalıdır.
6. ürün **20mm/hg basınç uygulayarak** kan dolaşımını hızlandırır özelliğe sahip olmalıdır.
7. Ürün normal kıyafetler altına giyilebilir olmalıdır.
8. Ürün dikişsiz, tek parça etiketsiz ürün olmalıdır.
9. Ürün koku ve sızıntı kontrolü yapabilmeli, uygulanan yara örtülerinin etkinliğini artırmalı, sıkıca yerinde tutup yapışmamalıdır.
10. Ürün hastalarda sağlam cildi korumalı, sürtünmeyi azaltarak tahriş oluşumunu engellemelidir.
11. Ürün **ANTİBAKTERİYEL** özelliğe sahip olmalıdır, bakteri oluşumunu engellemelidir.
12. Ürün vücut sıcaklığını stabil tutabilmeli, hava geçirgen olmalıdır.
13. Ürün 60 °C'de **en az 40 defa yıkanabilir** olmalıdır.
14. Ürün yıkanabilir olmasına rağmen tüm özelliklerini muhafaza edebilir, ilk formunda ki gibi etkinliğini devam ettirebilir olmalıdır.
15. **Madde: 2-10-11-12-13-14 klinik çalışmalarla belgelenebilir olmalıdır.**

KİMYASAL ÖZELLİKLERİ;

Elaston, Naylon yada Viskoz, Elaston'dan dikişsiz dokuma olmalıdır.

DEPOLAMA ŞARTLARI;

Oda sıcaklığında.

Uzm. Dr. Aşlı TOKMAK
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No: 140902
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Ağrı Devlet Hastanesi
Dr. Gökhan GÜNDOĞAN
Dip. Tes. No: 210483

ELASTİK TÜBÜLER BANDAJ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün,büzülme ve kompresyona neden olmaksızın hassas ciltlerde(E.B vb)irritasyonun engellenmesine yardım etmek üzere dizayn edilmiş iki yöne esneyebilen tübüler bandaj olmalıdır.
2. İğne ve bant gerektirmeden kullanılmalıdır.
3. Tübüler bandaj polyester ve spandex'ten imal edilmiş olmalıdır. Latex içermemelidir.
- 4.Tübüler bandaj hem enine hem boyuna esneyebilen elastik yapısıyla vücut hatlarına uyum sağlamalı ve gerektiğinde var olan pansumanı sabitleyebilmelidir.
- 5.Günlük giysiler ile birlikte rahatlıkla kullanılabilen,cildi serin tutan ve gerekli hava alışverişini yapabilen özellikte olmalıdır.
6. Farklı ölçüler farklı renk kodları ile tanımlanmış olmalıdır.(Kırmızı,Yeşil,Mavi,Sarı,Bej)
- 7.Ürünün paketlenmesi,ürünü koruyacak ve taşıma esnasında temiz tutacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
8. İstenildiğinde belirtilen ebatlarda bulunabilmelidir: 3,5cmX5m; 3,5cmX10m; 5cmX5m; 5cmX10m; 7,5cmX5m; 7,5cmX10m; 11cmX5m; 11cmX10m; 18cmX5m; 18cmX10m.
9. İstenilen ebatta kesilip kullanılarak maliyet avantajı sağlamalıdır.
10. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.

Uzm. Dr. Aslı TOKMAK
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No: 210483
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Ağrı Devlet Hastanesi
Dr. Gökhan GÜNDOĞAN
Dip. Tes. No: 210483

KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ;

Epidermolizis Bülloza Hastalarına yönelik üretilmiş ve yara oluşumunu engelleyebilir özellikte olmalıdır. En az 40 defa formu ilk halinde kalmak üzere yıkanabilir olmalıdır.

ÜRETİM TARİHİ VE MİADI;

Ürün miadı teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır. Firma miadının dolmasına 3 ay kala kullanılmamış ürünleri değiştirmeyi taahhüt etmelidir.

AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI;

Ebatları ; Ürünlerin 0-24 ay, 2-7 yaş, 7-11yaş, 11-14yaş çocuklar için, yetişkinler için de XS, S, M, L, XL bedenlerinde farklı stil ve renklerde; **Bone, maske, eldiven, yarım eldiven, tulum, gövde, sweat-shirt(geniş yaka ,dik yaka), yelek, t-shirt, tayt, alt bacak, üst bacak, tam kolluk, yarım kolluk, çorap** çeşitleri olmalıdır.

TIBBİ ÖZELLİKLER;

20mm/hg basınç uygulamalı, Antibakteriyel olmalıdır.

ZORUNLU ÖZELLİKLER;

Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için isteklilerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB'DA Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.

1. Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek , gelen numuneler test edilecek , değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.
2. Yüklenici firma ; ambalajı açıldığında , kullanıma uygun olmayan , hatalı , bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

Ağrı Devlet Hastanesi
Dr. Gökhan GÜNDOĞAN
Dip. Tes. No: 210483

Uzm. Dr. Aslı TOKMAK
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No: 440002
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi