

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

TEKLİFE DAVET

23.11.2021

Sayı: 507

Konu: EVDE BAKIM HASTASI ŞEVAL AKKUŞ İÇİN 2 KALEM TIBBİ MALZEME ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 25.11.2021 saat: 11:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto: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	ToplamTutar
1	ŞEFFAF HİDROKOLLOİD YARA ÖRTÜSÜ 15(±1)X20(±1)CM			120	Adet		
2	LİPOKOLLOİD YARA TEMAS TABAKASI, YUMUŞAK			120	Adet		
<b>Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2021

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

Ek : Teknik Şartname  
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklifler yalnızca mail yoluyla kabul edilecektir.
- 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 Bayi 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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## YARA TEMAS ÖRTÜSÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün patentli TLC/Lipido Kolloid Teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün m2 de  $\geq 110$ 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 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. Ürün pansuman değişimi sırasında acısız ve ağrısız pansumana olanak tanınmalıdır.
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 ( $\beta$ ) ile steril edilmiş olmalıdır.
17. Ürün ebatları ; 20( $\pm$ 1) X 30( $\pm$ 1)cm olmalıdır.
18. Teklif veren firmalar numune vermelidir.

Uzm. Dr. Mustafa ÖZKAN  
Doktor ve Zülhüme Hastahane Müdürü  
Dip. Tes. No: 140902  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

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

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

1. Ürün patentli TLC/Lipido Kolloid Teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün m<sup>2</sup> de  $\pm 180$ 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 oluşturmaktadır.
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 kullanılabilir.
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 tanınmalıdır.
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 ( $\beta$ ) ile steril edilmiş olmalıdır.
18. Ürün ebatları ; 15( $\pm 1$ ) X 20( $\pm 1$ )cm olmalıdır.
19. Teklif veren firmalar numune vermelidir.

Uzm. Dr. Aslı TOKMAK  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902  
Dip. Tes. No: 140902

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