



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi



Sayı : E-68917221-949-241028690
Konu : Teklif Davet

04.04.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME (ASPIRASYON TORBASI) ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **17/04/2024** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ASPIRASYON TORBASI (3000 ML)	50	ADET		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün ÜBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: AA5DC785-82A6-4441-8AED-3556A90FD362

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: Internet Adresi: https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



ASPIRASYON TORBASI

SMT Temel İşlevi:	1. Mevcut vakum sistemleri ile uyumlu olarak kan veya sekresyon gibi organik ve enfekte atıkları toplamak için üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Torba hacmi 1000-3000 ML aralıklarında olmalıdır. 3. Aspirasyon torbasının jelleştiricili ve jelleştiricisiz formları olmalıdır. 4. Aspirasyon torbasının üzerinde en az 1, en fazla 4 port bulunmalıdır. 5. Aspirasyon torbası jelleştirici olan formunda torba içerisinde jelleşmeyi sağlayan madde olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	6. Aspirasyon torbası üzerinde dökülme ve yanlış bağlantı riskini önlemek amacıyla hasta portu, seri bağlantı portu, vakum ve numune alma portlarından en az 1, en fazla 4 port bulunmalı ve bu portlar yazılı veya görsel olarak kullanıcıyı yönlendirmelidir. 7. Aspirasyon torbası dikişsiz veya dikişli(ısı, lazer, ultrasonik), yekpare ve şeffaf olup et kalınlığı patlama ve yırtılmalara karşı dayanıklı olmalı, kapak kısmı torba ile entegre ve kapak kenarında kanisterden çıkarmayı kolaylaştırmak için tutma kulakçığı bulunmalıdır. 8. Aspirasyon torbasının üzerinde tam dolum gerçekleştikten sonra kullanılmak üzere bir kapama sistemi olmalıdır. Sistem gerektiğinde tandem bağlantıya elverişli olmalıdır. 9. Aspirasyon torbası üzerindeki hasta portu, ambalajın içerisinden çıkan ve hasta hortumunun kıvrılıp bükülmesini engelleyen 90 derece açılı ekstra konnektöre uyumlu olmalı ve aspire edilen sıvının hazne içerisine süzülerek dökülmesini sağlamak amacıyla konik yapıda olmalı veya 'anti reflü valf' bulundurmamalıdır. 10. Kanisterler dezenfeksiyona uygun olmalıdır. Üzerinde hacim göstergesi bulunmalıdır. 11. Torba üzerinde tek yönlü valf veya içerisinde hidrofobik yapıda filtre bulunmalıdır. 12. Torbalarla birlikte teslim edilecek mobil taşıyıcıların; a.En az 5 tekerli ayakları olup bu ayaklardan en az 3ü kilitlenebilir olmalıdır.

2017/3 640

Kasım Demir

Olgun İter

ASPIRASYON TORBASI

	<p>b.Tekerlekler taşıyıcıya rahat hareket imkânı sağlamalıdır.</p> <p>c.4 adet kanister aynı anda taşıyıcıya monte edilebilir özellikte olmalıdır.</p> <p>d.Mobil taşıyıcı boyalı metal paslanmaz metal veya sert plastikten olmalıdır.</p> <p>e.Ayaklarla, kanisterlerin monte edildiği gövdenin birleşim yeri sağlam olmalı, ağırlık merkezinin değişmesinden etkilenmemelidir.</p>
Genel Hükümler:	<p>13. Ürün tek kullanımlık olmalıdır.</p> <p>14. Torbaların kullanılması için gerekli tüm aksesuarları hastanenin ihtiyacı kadar yüklenici firma ücretsiz olarak teslim edecek olup, sisteme ait aksesuar montajı, bakım ve onarımı yapmakla yükümlüdür.</p> <p>15. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.</p> <p>16. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır</p>

Ec. İnan DEMİR
Dip. 2317/37640
T.C. Sağlık Bakanlığı

Kasım Demir

Olgun Altın