



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



Sayı : E-68917221-949-241505276
Konu : Teklif Davet

18.04.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **2 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **24/04/2024** 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	TROMBİNLİ HEMEOSTATİK FETALİN MATRİKS	ADET	30		
2	SURGİCELL FİBRİLLER (5.1*10.2)	ADET	200		
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 TITUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB 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: 17084B43-AFB8-450B-9856-2E690E5B3ACC

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:



TROMBİNLİ HEMOSTATİK JELATİN MATRİKS TEKNİK ÖZELLİKLER

(Flusal)

- Hemostatik Jelatin Matriks en az 2000 IU Trombin ve sığır kollajeni içermelidir. Tüm komponentleri steril olmalıdır.
- Ürünün plazma (insan) Trombini içeren flakonunu steril olmalıdır.
- Ürün steril hazırlanmış NaCl2 ve kuru toz halinde sığır kollajeni içermelidir.
- Plazma (insan) kaynaklı trombin solvent deterjan ve buharlı ısı yöntemi ile sterilize edilmiş olmalıdır.
- Jelatin kuru olmalı, prehidrate olmamalıdır.
- Ürünün jelatin ve trombin bileşenleri doğrudan ambalajından steril masaya açılıp, içerik tamamen steril sahada hazırlanmalıdır.
- Ürün, kanamanın her çeşidinde etkili olup; sızıntıdan fışkırmaya kadar olan bir yelpazede kanama kontrolünü 2dk içinde sağlamalıdır. Bu bilgi ürünün prospektüsünde yer almalıdır.
- Ürün kan veya diğer sıvıların havuz oluşturduğu yerlerde ve kanama kaynağının derinde kaldığı durumlarda uygulanabilmelidir.
- Ürün ıslak ve aktif kanamalı alanlara uygulanmalıdır.
- Ürünün pıhtılaşma bozukluğu, trombosit fonksiyon bozukluğu olan hastalar ve heparinize hastalarda etkili olduğuna dair bilimsel çalışmaları olmalıdır.
- Ürün sert ve yumuşak dokulara uygulanabilmelidir.
- Ürün uygulandıktan sonra pıhtıyı zedelemeyen yıkanabilmelidir.
- Ürün, uygulama alanında çevre dokulara zarar vermemelidir.
- Ürün trombin çözeltisiyle karıştırıldıktan sonra 8 saate kadar kullanılabilir olmalıdır.
- Ürün kiti içerisinde flakonlar, karıştırma enjektörü ve uygulama enjektörü mevcut olmalıdır.
- Ürün, vücut dokularıyla uyumlu olup, 6-8 hafta içinde rezorbe olmalıdır.
- Ürün oda sıcaklığında 25 °C'de saklanmalıdır.
- Ürün OR4435 SUT kodu ile eşleştirilmiş olmalıdır.

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 4166 - Tescil No: 201621

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Op. Dr. Jason Ömer HOLTZELAW
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 4166 - Tescil No: 201621

Op. Dr. Merve Zeynep KODAY
Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları
Cip. Tes. No: 204348 - Uzm. Tes. No: 166975

