

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi

22.06.2021

Sayı: 156

Konu: AMELİYATHANE BİRİMİ İHTİYACI OLAN VICRYL NO:1 ALIM İŞİ

Sayın.....

Müdürlüğümüz ve bağlı birimlerde kullanılmak üzere aşağıdaki listede miktarı ve birimi belirtilen 1 Kalem mal/ hizmet 4734 Sayılı K.İ.K 'nun 22/d maddesine göre alımı yapılacaktır. İlgili alıma ilişkin KDV hariç birim fiyatınızı yazılı ve tasdikli olarak 28.06.2021 günü saat 10:00'e kadar Patnos Devlet Hastanesi Satın Alma Birimine gönderilmesi/teslim edilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim


Şakir KAYA
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	POLİGLİKOLİK ASİT(%100) (PGA) NO: 1 50 (±5) MM 1/2 YUVARLAK 75 CM	1000	Adet		

Son Teklif Verme Tarihi: 28.06.2021 günü saat 10:00'e Teklif Verme gün ve saatine göre fax/mail ile gönderilebilecek asılları elden yada kargo/posta yolu ile teslim edilmelidir. (patnosdh@hotmail.com)

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.

2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.

4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.

5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.

6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

8-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkot ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkot ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rükû edilecektir.

9-İdareimiz en düşük fiyat kabul etme zorunda olmayıp malzeme seçiminde verimlilik kalite malzemenin nevine göre satış sonrası hizmet ile ilgili kriterleri değerlendirir.

10-Teknik şartname ekte olup şartname uygun olmayan teklifler değerlendirme dışı tutulacaktır.

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE
İMZA

• VICRYL TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Sentetik örgülü emilebilir sutur olmalıdır.

2-%90 Poliglikolik asit ve %10 Laktik asitten imal edilmiş olmalıdır.

3-Kaplama maddesi Poly(glycolide-co-L-lactide) (Glacomer 91) ve kalsiyum stearat olmalıdır.

4-Çok yüksek başlangıç gerilim gücüne sahip olmalıdır.

5-Mükemmel düğüm güvenliği ve mükemmel kavrama gücüne sahip olmalıdır.

6-Emilim süresi 54–70 gün olmalıdır.

7-Doku desteği 1. gün %80- 100, 2.hafta % 70–85 olmalıdır.

8-Ürün rengi undyed (renksiz), violet(menekşe) olmalıdır.

9-Ethilen oksit gazı veya gama sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.

10-Birim ambalaj: Kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelmiş olmalıdır.

11-İç Alüminyum poşet üzeri işaretleme bilgileri bir etiketle yapıştırma değil direkt alüminyum üstüne baskı şeklinde olmalıdır.

12-Teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır.

13-Birim ambalaj üzerinde okunaklı şekilde aşağıdaki bilgiler yazılı olmalıdır: a-İmalatçı firmanın ticari adı ve adresi b-İğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu(mm olarak) c-İğne boyu 1/1 oranında görülebilmelidir. d-İğnesiz ise suture adedi e-Suture kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak) f-Suture rengi g-Steril ibaresi, sterilizasyon metodu h-Üretim ve son kullanma tarihleri, CE numarası

14-Kutu ambalaj üzerinde zorunlu bilgileri içeren işaretleme Tıbbi Cihaz Yönetmeliği işaretleme gereklilikleri doğrultusunda olacaktır.

15-Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonları U.S.P. ve Avrupa Farmakopisi 'ne uygun olmalıdır.

16-Kutu içine eklenmiş olarak ithalatçı firma ile ilgili irtibat bilgileri ve Türkçe- İngilizce kullanım talimatı bulunmalıdır.

17-CE belgeli olmalıdır.

PATNOS DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Mustafa GÜZEL
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 164125