



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



Sayı : E-68917221-949-240300582  
Konu : Teklife Davet

27.03.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA DİSTROFİKA HASTASI AYŞEGÜL BAYDAR İÇİN 6 AYLIK 3 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **04/04/2024** tarih ve saat 10:00'a kadar [ddhsatinalma@gmail.com](mailto:ddhsatinalma@gmail.com) adresine göndermenizi rica ederim.

**Bülent ÖZCAN**  
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ANTİSEPTİK YARA ÖRTÜSÜ(20*20CM)	ADET	240		
2	HAFİF ELASTİK SARGI BEZİ (20 CM*4CM )	ADET	60		
3	EB ELDİVEN (ÇİFT)	ADET	48		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

**OLUR**  
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.
- Kısmi tekliflere açıktır.

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 97F54A28-D3F2-4EA1-A12F-24DB992E7347

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: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>  
Kep Adresi: [dogubayazitdh@hs01.kep.tr](mailto:dogubayazitdh@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Neriman İLHAN  
Tıbbi Sekreter  
Telefon No:





## ANTİSEPTİK YARA ÖRTÜSÜ

1. Epidermolisiz bullosa hastalarında karşılaşılan eksüdasız veya az eksüdalı yaralarda kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır. Kullanım alanları bilimsel yayınlarla kanıtlanabilmelidir.
2. Poliüretan köpükten imal edilmiş sargının üst kısmı su geçirmeyen ,hava geçirgen bir film tabaka ile kaplanmış olmalıdır.
3. Örtü yarayla temas eden tabakasinda, yarada yatağında artık bırakacak bulanmış, emdirilmiş vb. bir madde bulunmamalıdır. Örtünün yara temas tabakasinda kullanılan yapışkan yüzey soft silikon olmalı, "Safetac" hidrofobik yapısıyla sağlıklı ve kuru cilde yapışırken nemli yara yatağına kesinlikle yapışmamalıdır.
4. Kaşıntıya sebep olmamalıdır.
5. Örtü, Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği'nin yayınlamış olduğu E. Bullosa hastalarında kullanıma uygun malzemeleri belirtir algoritmada hastalığın 3 ana tipinde (Simplex, Distrofik ve Juntional tip) de kullanılabilir olmalı ayrıca uluslararası E. Bullusa tedavi klavuzlarında yer almalıdır. Bu referans yayınlara kanıtlanabilmelidir
6. Örtü, hastada yara açılmasını engellemeye yardımcı olabilecek, hastanın kronik olarak yara görülen bölgelerinde yara açılmasını engellemek için koruma amacıyla da kullanılabilir. Bu özellik KHB'nin ve DEBRA uk EB Klavuzunun referans yayınıyla kanıtlanabilmelidir.
7. Gerektiğinde hiçbir özelliğini kaybetmeksizin istenilen şekilde kesilebilmelidir.
8. Sargı, yaradan kaldırılıp tekrar uygulanabilmeli, bu esnada yapışkan özelliğini kaybetmemeli ve sargı değişimi gerekmeksizin yarayı gözleme imkanı vermelidir.
9. Ürün hassas ve/veya nazikleşmiş ciltlerin korunması amacı ile kullanılabilir.
10. Nem ve buhar geçişine izin vermelidir.
11. Ürün, bandaj baskısı altında çalışabilmelidir.
12. Ürün ince yapısı nedeni ile vücut hatlarına uyum sağlamalıdır.
- Sargı ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı ve örtü değişimleri esnasında yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmayarak yara iyileşim sürecini kısaltmalıdır. Bu özellik firma tarafından belgelendirilmelidir.
13. Ürünün sağlıklı cilde fiksasyonunu sağlayan alanda akrilik veya hidrokolloid yapışkan bulunmamalıdır.
14. Tekli steril paketlerde olmalıdır.
15. Üretici firma ISO 14001, EN ISO 13485 kalite ve CE belgesine sahip olmalıdır.
16. İstenildiğinde 7,5 X 8,5 cm, 12,5 x 12,5,17,5 x 17,5 cm ve 20 x 50 cm ebatlarında bulunabilmelidir.
17. Paketin üzerinde sterilizasyon metodu, lot numarası,kod numarası , son kullanma tarihi ,ebatı ,CE göstergesi ve üretici firma adı bulunmalıdır.

Evide Sağlık Hizmetleri Sorumlusu

Sakir UYGUNCIK



Yollu bakım teknikeri

TUBA BURAK



Evide Sağlık Hizmetleri Sorumlusu

ESMA NUR ONAY



18. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Ezde Sağık Kıtmetleri Sorumlusu

Sakir KAWAEMIR



Yıllık Bakım teknikeri

Tuba DULAK



Ezde İdare teknikeri

ESMA NUR DUNAY





## İki Yönlü Esneyebilen Elastan E.B. Giysileri

1. Ürün, büzülme ve kompresyona neden olmaksızın hassas ciltlerde (E.Bullosa, atopik ekzema vb.) irritasyonu engellenmesine yardım etmek üzere dizayn edilmiş giysi olmalıdır.
2. Günlük giysiler ile birlikte rahatlıkla kullanılabilen, cildi serin tutan ve gerekli hava alışverişini yapabilen özellikte olmalıdır.
3. Ürün, İğne ve bant gerektirmeden kullanılmalı ve varsa birleşme/dikiş bölgeleri tahriş yaratmacak özel yapıda olmalı ve geniş hareket özgürlüğü sağlamalıdır.
4. Giysiler viskoz, polyamide ve elastandan imal edilmiş olmalı, latex içermemelidir.
5. Eldiven, Yelek, Tayt, Tozluk ve Çorap gibi giyime hazır formlarına sahip olmalıdır.
6. Giysiler, Softseam teknolojiye sahip olmalı bu sayesinde hem enine hem boyuna esneyebilen elastan yapısıyla dengeli bir basınç oluşturarak vücut hatlarına uyum sağlamalı ve gerektiğinde var olan pansumanı sabitleyebilmelidir.
7. Farklı ölçülerde olup, ölçüler yaş aralıkları ile belirtilen yaş aralıklarında bulunabilmelidir: 6-24 ay, 2-5 yaş, 5-8 yaş, 8-11 yaş, 11-14 yaş, 2-14 yaş.
8. Eldiven formu; extra small, adult small, child small ve medium-large ölçülerine sahip olmalıdır.
9. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
10. Üretici firma ISO 14001 Çevre Yönetim Sistemi belgesine sahip olmalıdır.
11. Üretici firma EN ISO 13485 kalite belgesine sahip olmalıdır.
12. Paketin üzerinde lot numarası, kod numarası, son kullanma tarihi ,ebatı , CE göstergesi ve üretici firma adı bulunmalıdır.
13. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Evde Sağlık Hizmetleri Birimlisi

Selma KATIRCI



Yasli Botem Teknikeri

Tuba BURAK



Evde Botem Teknikeri

ESMA Nur ONAY



**Hafif elastik sargı bezi  
TEKNİK ŞARTNAME**

**Safetac Teknolojili Poliamid Ağ**

1. Çapraz bağlanmış tıbbi silikon ile kaplanmış elastik polyamid ağdan (delikli) mevcut olmalıdır.
2. Ürünün delik büyüklüğü ihtiyaç duyulduğunda topikal uygulamalara izin verecek büyüklükte olmalıdır.
3. Transparan yapıya sahip olmalı ve yarayı gözlemlemeye imkan vermelidir.
4. Emici özelliği olmamalıdır.
5. Ürün yara gelişimine bağlı olarak, uygulandığı bölge üzerinde 14 güne kadar kalabilmelidir.
6. Yarayla temas eden tabakasında, yarada yatağında artık bırakacak bulanmış, emdirilmiş vb. bir madde bulunmamalıdır. Örtünün yara temas tabakasında kullanılan yapışkan yüzey soft silikon olmalı, "Safetac" teknoloji hidrofobik yapısıyla sağlıklı ve kuru cilde yapışırken nemli yara yatağına kesinlikle yapışmamalıdır.
7. Ürün tek başına uygulanabilmeli, sabitlenmek için pansuma ihtiyaç duyulmamalı, bu sayede hastanın parmak/el gibi bölgelerinde hareket yeteneğini kısıtlamadığı gibi ekstra maliyete de neden olmamalıdır.
8. Yeni şekillenen sağlam dokunun zarar görmesini engellemeli ve örtü değişimleri esnasında acıyı ortadan kaldırmalıdır.
9. Vücut hatlarına uyumlu olmalı ve vücudun her bölgesinde rahatlıkla kullanılabilirdir.
10. Yanal sıvı geçirmezliğine sahip olmalı ve maserasyonu engellemelidir.
11. Kronik yaralar , travmatik yaralar ve epidermolysis bullosa tedavisi içinde kullanılabilir olmalıdır. Bu özellik KHB'nin ve DEBRA UK EB Klavuzunun referans yayınıyla kanıtlanabilmelidir.
12. Ürünün tek tarafı yapışkanlı olmalı ve üzeri film tabaka ile kaplı olmalıdır.
13. Uygulama alanına göre kesilerek şekil verilebilmelidir.
14. Etilen Oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
15. Tekli paketlerde steril olarak sunulmalı.
16. Paketin üzerinde sterilizasyon metodu, lot numarası, kod numarası , son kullanma tarihi , ebatı , CE göstergesi ve üretici firma adı bulunmalıdır.
17. İstenildiğinde 5\*7,5cm, 7,5\*10cm , 10\*18cm , 24\*27,5cm ve 17\*25 cm ebatlarında bulunabilmelidir.
18. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Ezde Sağlık Hizmetleri Sorumlusu

Selma UYGUN



Yaslı Bakım Teknisyeni

Tuba DURAK



Ezde Bakım Teknisyeni

ESMA NUR ÖNAY







T.C.  
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkez Müdürlüğü  
Erzurum

TIBBİ MALZEME  
SAĞLIK KURULU RAPORU

BAŞVURU SAHİBİNİN :	
Adı ve Soyadı : AYŞEGÜL BAYDAR	TC Kimlik No : 21364224116
Baba Adı : HALİS	Müayene Tarihi : 21.03.2024
Doğum Tarihi : 15.06.2008	Klinik/Poliklinik : Poliklinik
Kurumu : **	Online Protokol N : 16463118
Dosya No : 1301941	Rapor No : 2086
GSS Provizyon No :	Rapor Başlangıç ve Bitiş Tarihi: 21.03.2024 - 16.09.2024
Adresi : YENİ MAH. ESEN SK. 50/ AĞRI	

ICD KODU VE TANI(LAR)\* :  
(Q81.2) EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA DİSTROFİKA

KARAR :

Her iki üst ekstremitede en büyüğü 15x3 cm çapında birkaç adet erode lezyon için sağ kol için haftada 2 (iki) adet sol kol için haftada 2 (iki) adet 12-20 x12-20cm yara örtüsü  
Her iki alt ekstremitede en büyüğü 15x5 cm çapında birkaç adet erode lezyon için sağ bacak haftada 2(iki) adet sol bacak hafta 2(iki) adet 12-20x12-20cm yara örtüsü  
Gluteal bölgede orta hatta 10x8 cm üzeri kurtlanmaya başlamış erode lezyon için haftada 2(iki) adet 10-15cm x10-15 cm yara örtüsü  
Hafif elastik sargı bezi 20cmx4cm (10 adet/ ay)  
İki yönlü esneyebilen elaten EB giysileri, eldiven ayda 8 çift

Hastanın yukarıda belirtilen hastalığı ile ilgili sıralanan malzemeyi ...180 GÜN.... süre ile kullanması gerekmektedir.

HEKİM-KAŞE-İMZA DOKTOR ÖĞRETİM ÜYESİ ZEYNEP KARACA URAL	HEKİM-KAŞE-İMZA DOKTOR ÖĞRETİM ÜYESİ ERDAL PALA	HEKİM-KAŞE-İMZA PROFESÖR MUFİDE NURAN AKÇAY
---	---	---

İMZA TASDİK OLUNUR

Prof.Dr.Bilgehan ERKUT

Başhekim

Prof.Dr. Ali AHİSKALIOĞLU  
Atatürk Üniversitesi Hastanesi

Başhekim Yardımcısı  
Uz. Dr. İsmail Nuri 105545

Açıklama :

\* Hekim sayısı tıbbi malzemenin niteliğine göre belirlenecek olup, hekim imza adedi daha az veya fazla olabilir. ( Tek hekimle düzenlenecek raporlarda bir hekimin kaşe ve imzası yeterli kabul edilecektir.)

Doğubayazıt Dr Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Baş Hekimliğine

Yakını olduğum 21364224116 TC Nolu Epidermolizis Büllöza hastası Ayşegül Baydar'ın Tıbbi Malzeme Raporunda belirtilen malzemenin temini sağlayıp en kısa sürede hasta ve hasta yakınına teslim edilmesini ve gereğinin yapılmasını arz ederim

Not: Rapor da belirtilen malzeme dışında başka malzeme ve hastanın sürekli kullandığı malzeme dışında başka malzeme kabülümüz değildir aksi takdirde birime iade edilecektir.

Mahime Baydar

0546 612 93 12

