

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

TEKLİFE DAVET

19.12.2024

Sayı: 837

Konu: EVDE BAKIM BİRİMİ HASTASI CEMAL AKKUŞ İÇİN 4 KALEM 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 25.12.2024 saat: 09:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ŞEFFAF HİDROKOLLOİD YARA ÖRTÜSÜ 15(±1)X20(±1)CM			120	Adet		
2	ANTİMİKROBİYAL LİPIDOKOLLOİD YARA ÖRTÜSÜ, 20X30CM			120	Adet		
3	TÜBÜLER BANDAJ 7,5CM (±1)CM X 5(±1)M			4	Adet		
4	DERMAL TEDAVİ İÇİN TÜBÜLER BANDAJ 18*10 CM 2 YÖNE ESNEYEBİLEN			1	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler sipariştten 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 hallinde 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 ≥ 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 yarağa 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 yarağa 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 (β) ile steril edilmiş olmalıdır.
17. Ürün ebatları ; 20(± 1) X 30(± 1)cm olmalıdır.
18. Teklif veren firmalar numune vermelidir.

Dr. Öğr. Üyesi VELGEN İLYAS
İn Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dermatoloji Uzmanı
T.C. Kim. No: 170384

Ağn Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dr. Abdurrahman Efe AĞIRBAŞ
Dip. Tes. No: 236111

İNCE EMİCİ LİPİDO KOLLOİD HİDROSELÜLER YARA ÖRTÜSÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün patentli TLC/Lipido Kolloid Teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün m2 de ± 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 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 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 (β) ile steril edilmiş olmalıdır.
18. Ürün ebatları ; 15(± 1) X 20(± 1)cm olmalıdır.
19. Teklif veren firmalar numune vermelidir.

Ürün Dr. Nasrullah ALIYEV
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dermatoloji Kliniği
Dip. Tes. No: 110211

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dr. Abdurrahman Efe AĞIRBAŞ
Dip. Tes. No: 236111

ELASTİK TÜBÜLER BANDAJ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün,büzülme ve kompresyona neden olmaksızın hassas ciltlerde(E.B vb)irritasyonun engellenmesine yardım etmek üzere dizayn edilmiş iki yöne esneyebilen tübüler bandaj olmalıdır.
2. İğne ve bant gerektirmeden kullanılmalıdır.
3. Tübüler bandaj polyester ve spandex'ten imal edilmiş olmalıdır. Latex içermemelidir.
- 4.Tübüler bandaj hem enine hem boyuna esneyebilen elastik yapısıyla vücut hatlarına uyum sağlamalı ve gerektiğinde var olan pansumanı sabitleyebilmelidir.
- 5.Günlük giysiler ile birlikte rahatlıkla kullanılabilen,cildi serin tutan ve gerekli hava alışverişini yapabilen özellikte olmalıdır.
6. Farklı ölçüler farklı renk kodları ile tanımlanmış olmalıdır.(Kırmızı,Yeşil,Mavi,Sarı,Bej)
- 7.Ürünün paketlenmesi,ürünü koruyacak ve taşıma esnasında temiz tutacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
8. İstenildiğinde belirtilen ebatlarda bulunabilmelidir: 3,5cmX5m; 3,5cmX10m; 5cmX5m; 5cmX10m; 7,5cmX5m; 7,5cmX10m; 11cmX5m; 11cmX10m; 18cmX5m; 18cmX10m.
9. İstenilen ebatta kesilip kullanılarak maliyet avantajı sağlamalıdır.
10. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.

Uzm. Dr. Nando VELDEN İLYAS
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dermatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 170384

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dr. Abdurrahman Efe AĞIRBAĞ
Dip. Tes. No. 236111

