

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

TEKLİFE DAVET

Sayı: 321

27.03.2025

Konu: NAZAL YÜKSEK AKIŞ KİTİ, NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ (PEDİATRİ) ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 07.04.2025 saat: 11:00 '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	NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ, UNIVERSAL, YETİŞKİN, LARGE			5	Adet		
2	NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ YETİŞKİN (S,M,L)			25	Adet		
3	NAZAL YÜKSEK AKIŞ SETİ			30	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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

Ek : Teknik Şartname
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten 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 Bayii 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.

Üst Düzey Yenidoğan-Pediyatrik Nazal Yüksek Akış Sistemi Kanülü Teknik Şartnamesi

1. Kanüller nazal yüksek akış sistemleri için özel üretilmiş olmalıdır. Nazal Yüksek Akış cihazında, Nazal Yüksek akış sisteminde ve ventilatörün nazal yüksek akış (oksijen terapi) modunda kullanılabilir olmalıdır.
2. Teklif edilecek Nazal Yüksek Akış kanülünün, ventilatörde ve blenderli sistemde kullanılabilmesi için ayrı ayrı kitleri bulunmalıdır, istenildiğinde satın alınarak uygulama yapılabilir olmalıdır.
3. Nazal yüksek akış kanüllerinin XS, S, M, L, XL ve XXL olarak hasta gruplarında kullanılabilmesi için renk kodlu 6 (altı) farklı boyu olmalıdır. XS ve XXL boy lar geniş hasta aralığında tedavi için öneme sahiptir.
4. Kanüllerin XSmall boyu 1000 gram altındaki bebeklerin dahi tedavisine yardımcı olacak şekilde tasarlanmış olmalıdır ve 0,5-8 Litre/Dakika akış hızlarında çalışabilir olmalıdır.
5. Kanüllerin XXL boyu yüksek akış cihazlarıyla yapılan tedavide 50 Litre/Dakika akışa kadar çalışacak ve büyük çocukların tedavisine yardımcı olacak şekilde yapışkan bantlı spiral telli olmalıdır.
6. Kanül ağırlıkları çok hafif olmalıdır bu sayede bebeğe acitasyon yapmamalıdır. Yenidoğan kanül ağırlıkları 15 gramı geçmemelidir.
7. Nazal kanülün septum kısmı, tedavi esnasında veya hastanın pozisyon değişikliklerinde burundan çıkma durumunu en aza indireyen özellikte ve vanaya yapıştırılan bant kısımları hareket ettirildiğinde dahi septum kısmı buna bağlı olarak şeklini koruyacak özellikte güçlendirilmiş olmalıdır. Sistemden gelen akışı en doğru şekilde hastaya iletmelidir.
8. Kanüllerin prong birleşim yeri esnek ve sağlam olmalıdır gerginlik esnasında kolayca kopmamalıdır.
9. Kanüllerin kink olup tıkanma oluşturmaması için spiral telli yapıya sahip olmalıdır. Spiral telin yapısı ABS formunda paslanmaz çelik yapıda olacak şekilde firma kataloğunda gösterilebilecektir.
10. Kanüllerin spiral telli yapıya sahip olması iki taraftanda kesintisiz akış sağlamak ve tedavinin aksamaması için öneme sahiptir.
11. Kanüller hastaya bağlantı için hidrocolloid band sistemi içermeli sabitleme sadece yanak kısımlarında olmalı kanülün alt kısmı cırt cırt sistemli olacak şekilde bu sayede septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldırılabilir olmalıdır.
12. Band sistemi hidrocolloid bazlı olması ve hasta yüzünde herhangi bir cilt hasarı bırakmayacak özellikte olmalıdır. Hidrocolloid özellik orijinal kataloğunda yer almalıdır.
13. Kanüllerin düşük ve yüksek akış aralıklarında kullanıma uygun olması gerekmektedir.
14. Hangi boy kanülden ne kadar alınacağı üniteler tarafından belirlenecektir. Yenidoğan ve pediatri klinikleri ortak kullanım sağlayacaktır.
15. Kanüller 0,5-25 Litre/Dakika akış aralığında kullanılabilir olmalıdır. XXL boy 50 Litre/Dakika akışa kadar çalışabilir olmalıdır.
16. Teklif edilecek kanül gerektiğinde Nazal Yüksek Akış Setine doğrudan bağlanabilmeli ve tam uyumlu çalışabilir olmalıdır. Araya takılabilecek orijinal olmayan konnektörler akışı etkileyebileceği için kesinlikle kabul edilmeyecektir.
17. Kanüller seçici geçirgen malzemeye sahip olmalı bu sayede içerisinde su birikmesini önleyebilir olmalıdır.
18. Seçici geçirgen yapı özelliği kanülün orijinal kataloğunda yer almalıdır. Enfeksiyon güvenliği açısından bu özellik öneme sahiptir.
19. Kanüllerin uc kısımları 360° döner olmalıdır. Bu sayede kanülün dolanması önenebilir olmalıdır.
20. Kanüller lateks, PVC, DEHP malzemeler içermemelidir. Orijinal katalogta bu husus yer almalıdır.
21. Ürün paketi üzerinde DEHP ve Phthalat içermediğine dair ibare yer almalıdır. Hasta sağlığı açısından önem arz etmektedir.
22. Teklif edilecek kanül tek bir paket içerisinde ve paketinin üzerinde standart olarak marka, model, übb, lot, CE ve menşenin yazmasının naricinde ayrıca karekod barkodu bulunmalıdır.
23. Alınacak kanüller aynı marka HFNC cihazıyla ve devresiyle uyumlu olmalı bu belgelendirilebilir olmalıdır.
24. Ürün paketinin üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri orijinal etiketle yer almalıdır.
25. Kanüllerin ÜTS kaydı Sınıf 2 ve SGK Sut ödemeleri mevcut olmalıdır.

Andis KARA

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Uzm. Dr. Nail TOPBAŞ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No. 153785

Nazal Yüksek Akış Kiti (Devresi) Teknik Şartnamesi

1. Nazal yüksek akış kiti ısıtıcı hortum hattı, su haznesi(chamber),chamber cihaz dirsek ara bağlantı parçasından oluşmalıdır.
2. Nazal yüksek akış kitinin hortum hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır. Bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
3. Nazal yüksek akış hortum kiti uzunluğu en az 1,7 metre olmalıdır.
4. Nazal yüksek akış kiti paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.
5. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde bulunan şamandıralardan birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek ikinci bir şamandıra bulunmalıdır.Chamberin klinisyene bilgi veren aşağıdaki ölçülmüş değerlerinden en az 3 tanesi firmanın uluslararası kataloğunda yer almazdır.
 - a. Chamber (su haznesi) sıkıştırılabilir hacmi en fazla 280 mL olmalıdır.
 - b. Chamber kompliyansı (uygunluğu) 0.4 ml / cmH₂O olmalıdır.
 - c. Chamber 60 L/dk'da akıma karşı direnci yaklaşık 0.52 cmH₂O olmalıdır.
 - d. Chamber'ın maksimum tepe akışı sağlam olması açısından 180 L/dk olmalıdır.
 - e. Chamber'ın gaz sızıntısı hasta sağlığı açısından 100 mL/dk'dan az olmalıdır. Bu değer chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
6. Nazal yüksek akış kiti 2-60 lt/dk akış aralığında çalışabilmelidir.
7. Hasta devresi içerisine ısı ve akış probu entegre edilmiş olmalı ve bu sayede ek kablo bağlantısına gerek duymamalıdır.
8. Hasta devresinin yapısı şeffaf olmalı devre içerisinde herhangi bir birikinti olup olmadığı gözlemlenebilmelidir.
9. Nazal yüksek akış kitinin girişi hem pediatrik hemde erişkin hasta arayüzleriyle uyumlu olmalı ayrı ayrı kit kullanımına gerek kalmamalıdır. Bu sayede ek maliyet önlenmelidir.
10. Kit içerisinde nazal yüksek akış cihazına bağlantı köprü ara parçası bulunmalıdır.Bu sayede cihaz ile uyumu kolay olmalıdır.
11. Ürünün 14 gün kullanılabilir olduğu kılavuzunda açıkça belirtilmelidir.
12. Nazal yüksek akış kitinin arogen nebulizasyon tedavisine olanak sağlayan başka bir kiti de bulunmalı hastane gerektiğinde bu kit alımını ücreti karşılığında alabilmelidir.
13. Nazal yüksek akış kitinin NIV solunum problemlerine, tedavi protokolü oluşturmak için kanül ve kit birbirine tam adaptif olmalı uyumsuzluk problemi engellenmelidir.Kit ve kanül alımı beraber değerlendirilecektir. Teklif veren firmalar kliniklerdeki nazal yüksek akış cihazlarının filtre bakımlarını yapacaktır.Alınacak kitler klinikteki özel dezenfeksiyon sistemine sahip 2-60 Lt/dk aralığında akış verebilen ultrasonik oksijen sensörlü nazal yüksek akış cihazıyla tam uyumlu olmalı ve belgelendirilebilmelidir.

Ando KARA

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Uzm. Dr. Nail TOPBAŞ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No. 153785