



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



Sayı : E-68917221-949-278310243
Konu : Teklife Davet

04.06.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA HASTASI VEDAT BAYDAR İÇİN 6 AYLIK 5 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13/06/2025** 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	ANTİSEPTİK YAPIŞMAYAN YARA ÖRTÜSÜ(17,5X17,5CM)	100 ADET AYLIK	600		
2	İKİ YÖNLÜ SARGI BEZİ (LİPOKOLLOİD YARA TEMAS TABAKASI ,YUMUŞAK)	20 ADET AYLIK	180		
3	TÜBÜLER BANDAJ (14-24 (+-1)CM X 10(+1)M)	5 ADET AYLIK	30		
4	TÜBÜLER BANDAJ (10-15(+1)CM X 10(+1)M)	5 ADET AYLIK	30		
5	TÜBÜLER BANDAJ (15-20 (+1)CM X 10(+1)M)	5 ADET AYLIK	30		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- Verdiğiniz 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 TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 385FF8F1-26E0-4054-A1A4-F12DC08754ED

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

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. 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.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere açıktır.

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: 385FF8F1-26E0-4054-A1A4-F12DC08754ED

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

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 tabakasında, yarada yatağında artık bırakacak bulanmış, emdirilmiş vb. bir madde bulunmamalıdır. Örtünün yara temas tabakasında 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.
18. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Selma UYDUR
Hastane

Aygül Ildiz
Eve Sağlık Tek

1716920
Bilgiye Hekim
Dr. Mustafa D. E. E. E. E.
Dr. Mustafa D. E. E. E. E.
Dr. Mustafa D. E. E. E. E.

**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 hidrofofik 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 kullanılabilmelidir.
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.

Selen KANANIR
Hemşire

Ayşe İLDIR
Edebiyat

Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Dokümanlar Devlet Hastanesi
D.Klinik Sorumlusu
Pratisyen Hemşire
Diyadin No:289471

