

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

TEKLİFE DAVET

28.08.2025

Sayı: 723

Konu: ENFEKSİYON ÖNLEM VE KONTROL PROGRAMI İÇİN 7 KALEM ÇOK BİLEŞENLİ ÖNLEM KARTI 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 03.09.2025 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Ceydet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ÇOK BİLEŞENLİ ULUSAL ÖNLEM PAKETİ 1 (PVC KAPLI)			10	Adet		
2	ÇOK BİLEŞENLİ ULUSAL ÖNLEM PAKETİ 2 (PVC KAPLI)			10	ADET		
3	ÇOK BİLEŞENLİ ULUSAL ÖNLEM PAKETİ 3 (PVC KAPLI)			10	Adet		
4	ÇOK BİLEŞENLİ ÖNLEM PAKETİ 4 (PVC KAPLI)			10	Adet		
5	ÇOK BİLEŞENLİ ULUSAL ÖNLEM PAKETİ 5 (PVC KAPLI)			10	Adet		
6	ÇOK BİLEŞENLİ ULUSAL ÖNLEM PAKETİ			10	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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.

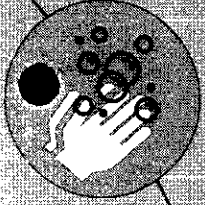
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif 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.



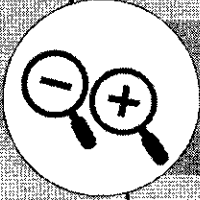
TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

Her Hastada, Her Zaman! Tüm Çalışanlar, Tüm Bileşenler!

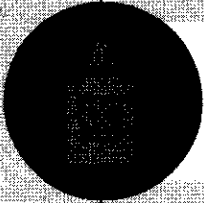
SANTRAL KATETER BAKIM DEMETİ



Kateter ve bağlantılarına her erişim öncesi ve sonrasında **EL HİJYENİ** sağlamalıyım!



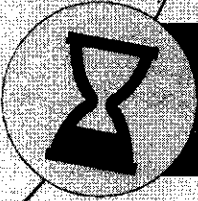
Günlük olarak **KATETER GEREKLİLİĞİNİ** değerlendirmeliyim!



Kateter **BAĞLANTI NOKTALARININ** DEZENFEKSİYONUnu sağlamalıyım!



PANSUMAN DEĞİŞİMİNİ uygun sıklıkta aseptik tekniklere uygun yapmalıyım!



Çok Bileşenli Yaklaşım, Güvenli Yoğun Bakım!

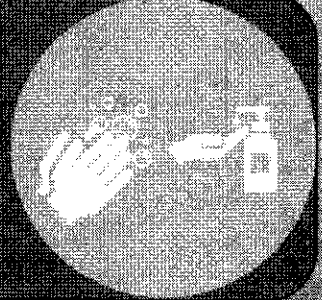


TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

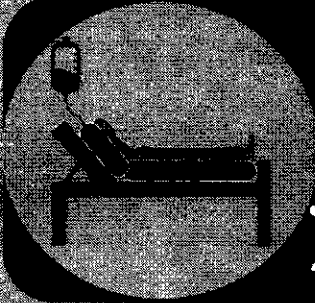
Her Hastada, Her Zaman! Tüm Çalışanlar, Tüm Bileşenler! **SANTRAL KATETER TAKILMA DEMETİ**

EL HİJYENİ

Kateteri takmadan HEMEN önce el hijyeni sağlamalıyım!



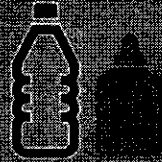
UYGUN KATETER ALANI



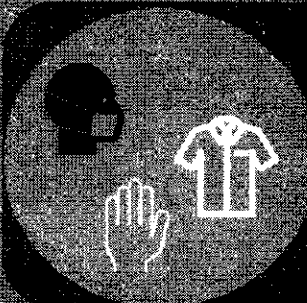
*Juguler veya subklavyen bölgeyi tercih etmeliyim!
Zorunlu olmadıkça femoral bölgeden kaçınmalıyım!*

CİLT ANTİSEPSİSİ

Tercihen %0.5-2 klorheksidin içeren alkol solüsyonu kullanmalıyım!



KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN



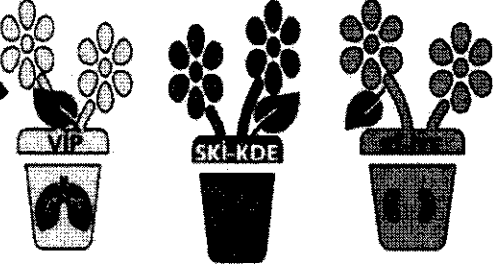
Kateter takarken bone, maske, steril eldiven ve steril önlük giymeliyim, geniş steril örtü ile uygulama alanını kapatmalıyım!

Çok bileşenli yaklaşım, güvenli yoğun bakım!

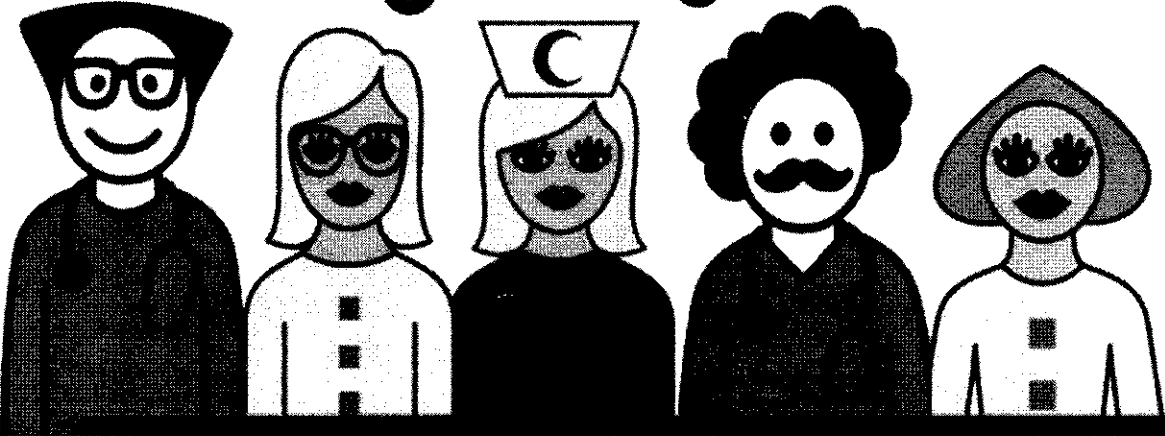


TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

Demetleri uygulayalım.
Uyumu sağlayalım.



Başarıyı birlikte
kutlayalım!



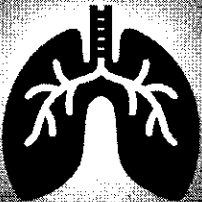
Çok bileşenli yaklaşım, güvenli yoğun bakım!

Her Hastada, Her Zaman! Tüm Çalışanlar, Tüm Bileşenler!
VİP DEMETİ



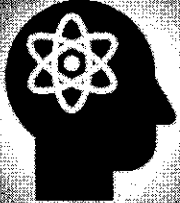
Her Müdahalede El Hijyeni!

Hastaya yapılacak her türlü müdahalede el hijyeni sağlamalıyım!



Hergün Entübasyon İhtiyacını Sorgula!

Endotrakeal entübasyon ve mekanik ventilasyon gerekliliğini her gün değerlendirmeliyim!



Sedasyon Tatili Uygula!

Sedasyona her gün ara vererek, sedasyon gerekliliğini günlük kontrol etmeliyim!



Yatak Başını 30-45°'de Tut!

Kontrendikasyon yoksa yatak başını 30-45°'de (yarı oturur pozisyon) tutmalıyım!



Günlük Ağız Bakımı Yap!

En az 8 saatte bir olmak üzere günde 3 kez steril su ile günlük ağız bakımı yapmalıyım!

Çok bileşenli yaklaşım, güvenli yoğun bakım!



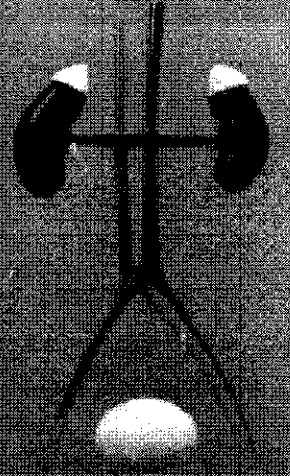
TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

ÜRİNER KATETER BAKIM DEMETİ

Her Hastada, Her Zaman! Tüm Çalışanlar, Tüm Bileşenler!

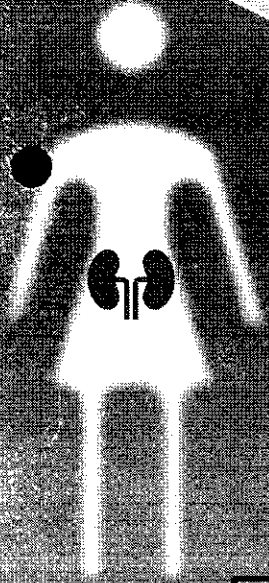
Kateter
gerekliliğini
HERGÜN
değerlendirmeliyim!

Üriner kateter ve
toplayıcı sistem
bütünlüğünü
korumalıyım.



Kateter drenaj
sistemi ve torbasını
mesane seviyesinin
altında tutmalıyım!

Kateter drenaj
sistemi torbasının
yerden yüksek
tutulması ve zemin
ile temas
etmemesini
sağlamalıyım!



Çok Bileşenli Yaklaşım, Güvenli Yoğun Bakım!

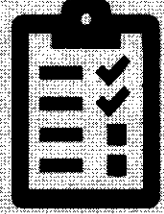


TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

ÜRİNER KATETER TAKILMA DEMETİ

Her Hastada, Her Zaman! Tüm Çalışanlar, Tüm Bileşenler!

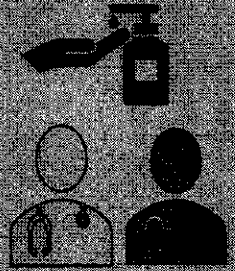
Kateter endikasyonunu mutlaka değerlendirmeliyim!



Üriner katetere alternatif yöntemleri göz önünde bulundurmalıyım!



- **Üriner kateteri doğru el hijyeni ve aseptik teknikle, iki sağlık çalışanı birlikte takmalıyız!**



Çok bileşenli yaklaşım, güvenli yoğun bakım!

ÇOK BİLEŞENLİ ULUSAL ÖNLEM PAKETİ KARTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) A4 Boyutunda istenilen görselleri içerecektir. Canlı renklerde ve PVC kaplamalı olacaktır.

2) Renkli baskı olmalıdır.

3) Yazı boyutu ve içerik kurumumuz tarafından verilen formata uygun olmalıdır.

<https://hsgm.saglik.gov.tr/media/attachments/2025/07/14/ulusal-Onlem-paketi-demet-uygulamalari-posterleri.pdf>

4) Basım öncesi hazırlanan birer adet örneğin Birimizce kontrol edilmesi için örnek numune gönderilmelidir.

5) 1 numaralı kart 10 adet talep edilmektedir.

6) 2 numaralı kart 10 adet talep edilmektedir.

7) 3 numaralı kart 10 adet talep edilmektedir.

8) 4 numaralı kart 10 adet talep edilmektedir.

9) 5 numaralı kart 10 adet talep edilmektedir.

10) 6 numaralı kart 10 adet talep edilmektedir.

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dr. Öğretim Üyesi Dr. Arzu GÜÇ
Diploma Tescil No: 164341
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dr. Arzu GÜÇ
Siyon Hast. Ve Klinik
Mikrobiyoloji A.D
Tescil No: 196530

Sağlık Bakanlığı
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi
Hemşiresi
Rabia YALPA