

T. C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 561
Konu : Malzeme Alımı Hk.

09/11/2017

Teklif Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 1 Kalem Tıbbi İlaç Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 13/11/2017 tarih ve saat 10:00'e kadar 0472 215 3422 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

Op. Dr. Aykut BAŞER
Hastane Yöneticisi

Sıra No	Malzemenin Adı	Birimi	Miktar	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	80 MG KONDROİTİN SÜLFAT (GEPAN INSTILL)	ADET	16		
TOPLAM					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 6-Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 7-Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 8-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 9-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.

GEPAN INSTILL

1. 40 ml. instilasyon çözeltisi, etken madde olarak 80 mg sodyum kondroitin sülfat (%0.2) içermelidir. Herhangi bir koruyucu madde içermemelidir.
2. Ticari takdim formu, İntravezikal instilasyon için 40ml kondroitin sülfat çözeltisi içeren tek kullanımlık hazır enjektör olmalıdır.
3. Prospektüs endikasyonları; Interstiyel Sistit, Kronik Sistit, Radyasyon Sistiti ve Kronik aşırı aktif mesane sendromunda (AAMS) mesanenin glikozaminoglikan tedavisi sağlanmalıdır.
4. Bilinen ya da rapor edilmiş, istenmeyen bir yan etki bildirilmemiş olmalıdır.
5. Araç ve iş makinesi kullanma üzerinde olumsuz etkisi olmamalıdır.
6. Mesane tamamen boşaldıktan sonra bir hazır enjektör içeriğinin tamamı bir kateter aracılığıyla mesane içine instile edilmelidir.
7. En az 30 dakika ve mümkünse daha uzun süre boyunca mesanede kalmalıdır.
8. Tedavinin ilk 4 ile 6 haftası boyunca bir, 40 ml kondroitin sülfat çözeltisi içeren tek kullanımlık hazır enjektör instilasyonu yapılmalıdır. Devamında ise, semptomlar geçene kadar her ay, ayda bir defa instilasyonlar gerçekleştirilmelidir.
9. Mesanenin iç yüzeyinin üzerinde bulunan GAG tabakasında gelişen hasara karşı, GAG tabakasının geçici olarak yerini alması için geliştirilmiş olmalı ve büyük ölçüde saflaştırılmış ve özel olarak işlenmiş sodyum kondroitin sülfat içermelidir.
10. Saklama koşulları olarak, +25°C nin üzerine çıkmayan oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
11. Son kullanma tarihi ambalajın ve şişe etiketinin üzerinde basılı olmalıdır.
12. Bir adeti, 1 adet 40 ml ve %0.2 oranında kondroitin sülfat çözeltisi içeren, tek kullanımlık, kullanıma hazır enjektörlerde takdim edilmelidir.

AGRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. K. K. TEKE
Dip. Tesc. No: 119631
Üroloji Uzmanı

AGRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Mehmet Zaha ÖLÇÜCÜ
Üroloji Uzmanı
Dip. Tesc. No: 141249/118288