



TC Sağlık Bakanlığı

AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET
HASTANESİ - AĞRI DOĞUBAYAZIT DOÇ. DR. YAŞAR
ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE MALİ İŞLER BİRİMİ
10/10/2018 14:11 - 68917221 - 949 - E.1753



00078441340

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

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ AMELİYATI (ŞÜKRAN SALDIZ) İÇİN GEREKLİ MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 10/10/2018 tarih ve saat 15:30 kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır.
Mehmet İLBOĞA
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	YARA PEDİ	ADET	2		
2	YIKAMA KİTİ	ADET	1		
3	STERİL TURNİKE	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR

e-imzalıdır.

Uzm.Dr.Hasan BALABAN
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin borkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 10) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 11) 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.
- 12) Firma UBB ve SUT kodlarını teklif üzerinde belirtmelidir. Belirtmediği takdirde teklif geçersiz sayılacaktır. Ayrıca UBB ve SUT kodları hatalı olan firmaların teklifi geçersiz sayılacaktır.

Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 Belgegeçer: 0472 312 54 47 e-posta: ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Faks No:04723125447/312 60 30

e-Posta:serra.kirac@saglik.gov.tr İnt.Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Bilgi için:Serra KIRAC
Unvan:TIBBİ SEKRETER

Telefon No:04723127584

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 57ac574b-9913-44ca-9dd9-a9ddc1a1aff2 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanunuyla düzenlenmiştir.

YARA PEDI TEKNİK ÖZELLİKLER

- 1-Oran kompleksleştirme yoluyla bağlanmış Hyaluronikasit ile saf atelokollajen temelli bioabsorbable yapıda olmalıdır.
- 2-Oran perist oluşumunu stimüle edebilmelidir.
- 3-Oran 1 haftta içerisinde absorbe edilebilmelidir.
- 4-Oran Esanuru Bölgesine göre kesile bilmeli ve kolayca form alabilmelidir.
- 5-Oran düşük Zincir gerektirenemeli, oda sıcaklığında muhafaza edilebilmeli ve çok kısa bir süre için soğuk kullanıma hazır olabilmelidir.
- 6-Toksik, mutojenik veya alerjik olmamalıdır.
- 7-Oran çok fazla biyoyumuş olma ve doğal dokuyla uyum problem olmamalı ve uyum süreci hızlı olmalıdır.
- 8-Oran hasta gruplarına (çocuk, yaşlı, v.s) ayırt edilmeksizin kullanılabilirdir.
- 9-Oran sterilizasyon folyo üzerine PE (Polietilen) kaplamalı steril paketlerde olmalı ve bu özelliği sayesinde sıvı dayanıklı, sıvı geçirmeyen, nem ve rutubete dayanıklı olmalıdır.
- 10-Oran çok yönlü taraflardan kullanılmalı olmalıdır.
- 11-Oran enfeksiyon geçirilmiş tip 1 collagen olmalıdır ve collagen tabaka prous yapıda olmalıdır.
- 12-Oran hayvan kaynaklı olmamalı ve BSE/TSE (Deli dana) riski taşımamalıdır.
- 13-Oran biyomasyonunu azaltmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ONCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

NEZAR
19.05.2014

Op.Dr. Emine KILINCI
19.05.2014

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem tamamen sesiz ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Ellezi el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilir olmalıdır.
3. Cıvı kanallı olup ağız ve burununda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
4. Sistemi kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
5. Kesim seçeneğindeki konik ağızlı ucların konik kısmı, silikon ve yumuşak bir yapıda olmalıdır.
6. Cıvı emme sistemi emme gücü yüksek olmalıdır.
7. Cıvı ve emme ağızları ucakları için uygun olmalıdır.
8. Her yerde her komanda yara temizliği yapabilmelidir.
9. Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
10. Uclar tek kullanımlık olmalıdır.
11. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
12. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yıkama için kullanılmalıdır Kemik temizliği için kullanılmalıdır.
13. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yıkama için kullanılmalıdır.
14. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yıkama için kullanılmalıdır.
15. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yıkama için kullanılmalıdır.
16. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yıkama için kullanılmalıdır.
17. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yıkama için kullanılmalıdır.
18. Cıvı emme kanal tıkanıklık olmamalıdır kanal yıkama için kullanılmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Dr. Emre EYDAN
T.C. Sağlık Bakanlığı
M. H. E. B. Genel Müdürlüğü
M. H. E. B. Genel Müdürlüğü
M. H. E. B. Genel Müdürlüğü

STERİL BLOKAJ KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün alt ve üst ekstremitelerde operasyonlarında, kanı sıvama, kesme ve ameliyat bölgesinde steril ortam sağlama amaçlı olarak turnike, esmach, stockinet, surgical drep ve bandajların yerine kullanılabilir.
2. Ürün 3 farklı boy seçeneğine sahip olup üst ekstremitelerde 1 ve alt ekstremitelerde 2 farklı boy seçeneği sunulmalıdır.
3. Turnike kitleri EO steril paket içerisinde olmalıdır.
4. Ürünlerin sterilitesinin korunması için çift kat EO steril paketler (yarıtlıma, delinme vb.) kullanılmalı ve önüne geçmek için her bir ürün ayrı ayrı muhafaza amaçlı dış karton kutu seçilmeli ve bulunmalıdır.
5. Malzemenin dış karton kutu üzerinde, üretici firma bilgileri ve ürünün üretimine ilişkin sorumluluklar, garanti süreleri, lot numarası vb. bilgileri içeren ürün etiketleri bulunmalıdır.
6. Malzemenin dış karton kutu içerisinde, ürün, kullanım klavuzu 2 adet etiket ve sterilite ölçüm cihazı bulunmalıdır.
7. Ürün, özel tasarlanmış silikon halkadan dizayn edilmiş olmalı, operasyona tabii vücut bölgesinde kanı yönlendirmek ve tıkamak amacı ile gerekli basıncı sağlamalıdır.
8. Silikon mandallı olmalı ve vücut bölgesinde hızlı ve basit bir şekilde yerleştirilmesini kolaylaştırmalıdır.
9. Ürün, düşük basınçla kansız bırakma, blokaj ve steril stokinetin kullanılmasını engel fonksiyonları yerine getirebilmelidir.
10. Ürün geometrisi herhangi bir vücut bölgesindeki kanın, mükemmel şekilde yok edilmesini için tam dairesel silindürel basınç dalgası sağlamalıdır.
11. Ürün esnekten vücut bölgesine kan akışını durdurmalı, yüksek kalitede kansız ortam oluşturmalıdır.
12. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
13. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
14. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
15. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
16. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
17. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
18. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
19. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.
20. Ürün, steriliteyi kontrol edilerek uygulanarak, basıncın bacak çemberi etrafında eşit şekilde uygulanmasını sağlar.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR