



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

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **2 KALEM MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 07/03/2019 tarih ve saat 14:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-İmzalıdır
Mehmet İLBOĞA
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TRAKEOSTİMİ SETİ VE MALZEMELERİ	ADET	3		
2	ACİL TORAKOTOMİ SETİ VE MALZEMELERİ	ADET	2		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-İmzalıdır.

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 barkodları 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.

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
Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

Bilgi için: Serra KIRIÇ
TIBBİ SEKRETER

İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 70ef7f88-69aa-4b83-b39e-df211b388190 kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

TRAKEOSTOMİ SETİ TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Set, trakeostomi komplikasyonlarını en aza indiren forseps yöntemli perkütan trakeostomi yapabilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Forsepsli veya forsepsiz set seçenekleri mevcut olmalıdır. Belirtilmediği takdirde standart teslimat (1 adeti forsepsli olmak üzere) forsepsiz set olarak yapılmalıdır. Setlerin hepsinin veya bir kısmının forsepsli isteniyor olması durumunda ihale listesinde veya idari şartnamede veya teknik şartnamede bu durum belirtilmelidir.
- 3- Set içinde; forsepsli teknikle kullanılan özellikli trakeostomi kanülü ile bağı, trakeostomi kanülü obtüratörü, bistürü, enjektör, 14G intravenöz kanül, j uçlu rehber tel, tek dilatatör, (forsepsli setlerde özel forseps) bulunmalıdır.
- 4- Setin içinde, özel bu teknik için tasarlanmış olan ve tekniğin kullanımının bir gerekliliği olan obturatorunun ortası tüm hat boyunca delik olan ve azotprotoksit geçirgenliği çok düşük olan Kafli trakeostomi kanülü bulunmalıdır. Trakeostomi kanülünün obtüratörü bulunmalıdır.
- 5- Perkütan trakeostomi kitinin içindeki özel üretim olan guide wire forsepsin kullanımını sırasında forsepsin ucuna ve kapatıldığında forseps ayaklarına sıkışmayacak ve bu sürede de rahat ilerletilebilmesine imkan verecek şekilde olmalı ve çapı 1,30mm, J uç ile birlikte uzunluğu 45 cm ve telin üzeri PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
- 6- Set tek parçadan oluşmalı, tüm malzemeler tek blister pakette olmalıdır.
- 7- Forsepsli setleri bulunan ünitelerin kullanacağı forsepsiz setlerde bu teknikle kullanılan setlerle aynı malzeme (forseps hariç) ve paketlemeye sahip olmalıdır.
- 8- Bu teknik için geliştirilmiş olan özel forsepsin üzerinde sterilizasyon veya uygulama alanlarında diğer cerrahi aletlerle karıştırılmaması için setin markası ile aynı olan marka yazılı olmalıdır. Set ile forseps aynı marka olmalıdır.
- 9- Tek dilatatörün ucu forsepsin ucuyla aynı kalınlıkta olmalıdır.
- 10- Set üzerindeki etikette setin 7,8 veya 9 numara setlerden hangisine ait olduğu ve forseps (griggs) yöntemiyle ilgili olduğunu gösteren ibare belirtilmelidir.
- 11- Forseps tekrar kullanılabilir olmalıdır.
- 12- Forsepsin atravmatik forseps ayakları ve forsepsin ucu, içinden guide-wire geçmesine izin verecek şekilde tasarlanmış olmalıdır. Forsepsin ucu atravmatik olmaması için yuvarlatılmış, künt uçlu olmalıdır.
- 13- Forsepsli veya forsepsiz setlerdeki trakeostomi kanülleri 7,0-8,0 ve 9,0 numaralardan bir tanesini içermeli ve hangi numaradan bulunacağı idare şartnamede veya alım listesinde belirtilmiş olmalıdır.
- 14- Setler sert blister ambalajlarda olmalıdır. Kutu ve set üzerinde son kullanım tarihi, sterilizasyon şekli, trakeostomi kanülünün boyu, çapı yazılı olmalıdır. Son kullanma tarihi en az iki yıl olmalı, 3 ay kala uzun miadlı malzemelerle (fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeden) değiştirilmelidir.
- 15- Kutu içinde Türkçe kullanım kılavuzu ve ürününün kullanımını, paket içindeki parçaları gösteren kılavuz bulunmalıdır.
- 16- İstenen malzemeler numune üzerinden değerlendirilecektir. Numune gönderilmemiş ürünler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Acil Uzm. Dr. Yıldız ÖNGÜN
Diy. Tes. No 163414

Uzm. Dr. Eşref GENÇ
Acil Tıp Uzmanı
Diy. Tes. No. 161092
Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TORAKOTOMİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Acil serviste torkas travmalarında klap ve büyük damar yaralanmalarında kullanılmak üzere hazırlanmalıdır
- 2- Finochietto toraks ekartörü veya Balfour abdominal ekartör içermelidir
- 3- Lebschke-çekiç veya Gigli teli içermelidir
- 4- Eğri Mayo makası Dişli forseps içermelidir.
- 5- Eğri Mayo makası içermelidir
- 6- Dişli forseps içermelidir.
- 7- Uzun ve kısa portegüler içermeli ve numaraları belirtilmelidir
- 8- İnternal defibrilatör paletleri bulunmalıdır
- 9- Sütür malzemesi, Teflon plejitler, sternum teli bulunmalıdır
- 10- Setler ambalajlı olmalıdır. Kutu ve set üzerinde son kullanım tarihi olmalı ve son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır
- 11- Miadının bitmesine 3 ay kala ürün her hangi bir ücret farkı istenmeden firma tarafından değiştirilmelidir.
- 12- İstenen malzemeler numune üzerinden değerlendirilecektir. Numune gönderilmemiş ürün değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Uzm. Dr. Erol GENÇ
Açık Tıp Uzmanı
Dip No: 101002
Doç Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi