

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

Sayı : 57212153/97  
Konu : Malzeme Alımı Hk.

21/03/2019

**Teklif Davet**

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 3 Kalem Malzeme Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 25/03/2019 tarih ve saat 10:00'e kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine bildirmenizi rica ederim.

Beymal ULUTAŞ  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Sıra No	Malzemenin Adı	Birimi	Miktar	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	MEK MARKA VENTİLATÖR İÇİN NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ	ADET	90		
2	MEK MARKA VENTİLATÖR İÇİN (ÖZELLİKLE YENİDOĞAN VE PEDIATRİK HASTA TİPLERİNE UYGUN) ISITICILI HASTA DEVRESİ	ADET	90		
3	MEK MARKA VENTİLATÖR İÇİN NEBÜLİZATÖR KİTİ	ADET	90		
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-Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 6-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 8- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.
- 9- Alım kısmi teklife kapalıdır.

## NEBULİZATÖR KİT TEKNİKŞARTNAMESİ

1. Nebulizatör kit yetişkin/ Pediatrik hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ventilatör cihazına takılması uygun almalı ve herhangi bir alet edevat gerekmeden takılabilmelidir.
3. Kit içerisindeki hortum şeffaf ve sağlam yapıda olmalıdır.
4. Kit içerisindeki hazne T konektörüne kolayca takılabilmelidir.Hastaya bağlı iken hazne çıkarıldığında otomatik valf sistemi devreye girmeli ve kaçak olmadan ventilasyon sürdürülebilmelidir.
5. Her kit ile birlikte 1 ( Bir ) adet T konektörü bulunmalıdır.
6. Tek tek ambalajlanmış olmalıdır.
7. Malzemeyi veren firmanın TSE belgesi olmalıdır.
8. Teklif edilen ürün kurumumuzda kullanılan Mek marka SU:M1 model cihazla tam uyumlu çalışmalıdır.
9. Nebulizatör kit için 1 adet numune verilecek, verilen numuneler üzerinden değerlendirme yapılacaktır. Teknik şartnameye uymayan ürünler değerlendirilmeyecektir.

Ağrı Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Aysel ALTAN  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı  
Dış Tes No: 0655317129343

# Yenidoğan-Pediyatri Nazal Yüksek Akış Kanülü

## Teknik Şartnamesi

1. Kanüller nazal yüksek akış sistemleri veya ventilatörlerle beraber kullanım amacıyla üretilmiş ve hastanede kullanılan ısıtıcı standart solunum devreleri ile uyumlu olmalıdır.
2. Kanüllerin pediatri, yenidoğan ve infant hasta gruplarında kullanılabilmesi için 4 farklı boyları bulunmalıdır.
3. Kanüller düşük ve yüksek akış aralıklarında kullanıma uygun olmalıdır.
4. Nazal Kanüller havayı bütün hat boyunca kesintiye uğramadan geçişine izin verecek şekilde tasarlanmış olmalıdır. Bu sayede hattın birinde katlanma olsa bile her iki burun deliğine akış diğer hattan devam edebilmelidir. Aynı zamanda hattın içinde yer alan oluklar sayesinde katlanmış hattan da akış devam ederek akışın engellenmesine karşı ikili koruma sağlanmış olmalıdır.
5. Kanüller, kendi paket içeriği dışında hiçbir ek parçaya (bone, baş bandı, yapışkan bant vb.) gereksinim duymadan bebeğe sabitlenebilmelidir.
6. Kanülün hastaya sabitlemek için iki farklı aparatı olmalıdır. Bunlardan birincisi kanüle sabitlenmiş hidrocolloid bant ikincisi ise nazal kanülün sıkılığının ayarlanabildiği parçadır. Bu iki aparat sayesinde septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldırılabilir.
7. Kanülde bulunan hidrocolloid bantlar kanül üzerinde sabit olmalı ve kanül paketinin içerisinde yedekleri de bulunmalıdır. Sabitleme bantları bebeğin burun kanadı dibinden başlayarak yanak kısmına doğru uzanmalıdır. Hidrocolloid bantlar çift taraflı yapışkan özelliğinde olmalıdır. Böylece hem kanülün bebeğe sabitlenmesini sağlarken hem yedek yapışkanların değişimine imkan tanınmalıdır.
8. Kanül herhangi bir ara bağlantıya, konnektöre ihtiyaç duymadan direk olarak devreye takılabilmelidir.
9. Hangi boy kanülden ne kadar alınacağı ünite tarafından belirlenecektir.
10. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir. Teklik ile beraber UBB ve SUT kodları da bildirilmelidir.
11. Teklif veren firmalar teknik şartnamede belirtilen her madde için teknik şartnameye uygunluk belgesi vereceklerdir.

12. Teklif edilen kanül devre bağımlı olmamalı ve her türlü devre ile kullanılabilir.

Firma, kullanılmayan veya elde kalan kanülleri daha fazla tüketilen kanüller yani hastanenin tercih ettiği diğer boy kanüller ile değiştirecektir.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ağrı Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Hilal MERTEK  
Çocuk Sağlığı ve Hast. Uzmanı  
Dip. Tes. No: 158077129523

Ağrı Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Hilal MERTEK  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 1589317129343

## NEONATAL ISITICILI HASTA DEVRESİ SETİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Hasta devresi, hasta sağlığı ve güvenliği için polietilen veya EVA materyalden üretilmiş, ısıtıcılari nspirasyon hattı, su tutuculu ekspirasyon hattı, nemlendirici ara hortumu, otomatik chambır, ve 1 adet çift cidarlı bakteri filtresinden oluşmalıdır.
2. nspirasyon hattı içerisindeki ısıtıcı teller sipral yapıda olmalı ve su yoğunlaşmasını engellemelidir. Sipral yapılı ısıtıcı tel içermeyen firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.
3. Hasta devresi içerisinde konektörlü limb hattı, küvöz uzatma hortumu ve basınç hattı bulunmalıdır. Teklif edilen inspiyum ve ekspiryum hattında devre çapları eşit olmalı farklı ebatlar küçülen veya büyüyen devreler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
4. Hasta devresi EVA veya poli etilen materyalden üretilmiş olmalı . Paket içerisinde üretici firmaya ait orijinal adaptör kit bulunmalı, böylelikle hasta devresi MEK, ENGSTROM ,MAGUET , NEWPORT, LEONİ,SLE marka ventilatör cihazlarında kullanılabilir. Bunun yanında akış sınırlayıcısı veya basınç hattı gerektirmeyen diğer marka ventilatörlerde de kullanılabilir.
5. Basınç ölçüm hattı doğrudan nspirasyon hattı üzerine takılabilir. Kaçak testi yapılabilmesi ve devrenin kullanılmadığı zaman koruna bilmesi için Y konektör ucunda koruyucu tapa bulunmalıdır. Hasta devresinin Y konnektör kısmı 360 derece dönebilen yapıya sahip olmalıdır.Bu özellik sayesinde hastanın hava yolunda oluşabilecek doku hasarı ve kanamaları önüne geçilebilir. Daha sonradan eklenen parçalar kesinlikle kabul edilmeyecektir.
6. Bakteri filtresi çift cidarlı özellikte olmalıdır. Çift cidarlı bakteri filtresi olmayan devreler kesinlikle kabul edilmeyecektir. Teklif edilen inspiyum ve ekspiryum hattında devre çapları eşit olmalı farklı ebatlar küçülen veya büyüyen devreler kesinlikle kabul edilmeyecektir
7. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir. Numune teslim formu teklifle birlikte sunulmalıdır.
8. Teklif veren firmalar teknik şartnamede belirtilen her madde için teknik şartnameye uygunluk belgesi vereceklerdir. Teknik şartnameye uymayan ürünler kabul edilmeyecektir.
9. Hasta devresi kesinlikle su toplamamalı bu özellik alım aşamasında test edilecek olup su toplayan devreler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
10. Ürüne ait CE belgesi ve UBB kaydı bulunmalıdır.

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Uzm. Dr. Mustafa MEKİRTEK  
Ağrı Devlet Hastanesi  
Sesizlik Bakanlığı  
Db. Tes. No: 1580/71/129343

Ağrı Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Mustafa ARICI ALTAN  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı  
Db. Tes. No: 1589/11/129343