

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
Adana İl Sağlık Müdürlüğü
Yüreğir Devlet Hastanesi

Hasta : Muzaffer GÜNEŞ

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Muzaffer Güneş işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	U B B KODU	Sut Kodu	MALZEME ADI	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1		OR2160	NEGATİF BASINCLİ GÜMÜŞLÜ KAPAMA SETİ KÜÇÜK	3	Adet		
2		OR2200	VAKUM YARDIMLI (YARA DRENAJİ) TOPLAMA KABI	2	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi: 16/06/2021 16,30

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Ödeme Zamanı:Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
- 9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
- 10-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur.Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tesbit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
- 11-Yüklenici yapılan işe ilişkin hakediş ve alacakların idarenin yazılı izni olmaksızın başkalarına devir veya temlik edemez.Temliknamelerin noterlikçe düzenlenmesi ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşınması zorunludur.

FİRMA-KAŞE
İMZA

VAKUM YARDIMLI KAPAMA SETİ (KÜÇÜK BOY)

(ANTİMİKROBİYAL GÜMÜŞLÜ SÜNGER)

- 1.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger ürününün testinde ISO 10993-10 a göre deride iritasyon etkisi olmamalıdır. Bu husus yüklenici firma tarafından belgelendirilmelidir.
- 2.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger ürününün, ASTM E2149'a göre Escherichia coli ATCC 20913, VRE (Vankomisin dirençli Enterococcus faecalis), MRSA (Metisilin dirençli Staphylococcus aureus) ve Staphylococcus aureus ATCC 29213 suşlarının ve ASTM E2149'a Candida albicans 8459581 suşu etkinliği olmalıdır. Bu etkinlik ile ilgili test raporları olmalıdır ve yüklenici firma bu belgeyi sunmalıdır.
- 3.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger ürünü ISO 10993-11 e göre akut sistemik toksik etkiye sahip olmamalıdır.
- 4.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger ürününün memeli fibroblast hücreleri proliferasyonunu durdurmadığı kanıtlanmış olmalıdır.

5.) Vakum Yardımlı Kapama Seti Küçük Boy (Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger) set içeriği;

- Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger 9,9±1cm boyunda, 7,5±1cm eninde ve 3,3 ±0,2 cm kalınlığında
- 20 x 30 cm ± 5 ebatlarında en az 1 (bir) adet ve / veya 10x10 cm ± 1 ebatlarında en az 2 (iki) adet şeffaf yapışkanlı yara örtüsü (drape)
- Temizleme Mendili 2 ± 0,5 ml hacminde
- Yara boyutunu ölçmek için en az 15 cm boyutunda cetvel
- Bağlantı hortumu (negatif basıncı cihaza aynen yansıtacak ve taşıyacak nitelikte) özelliklerine ve adetlerine sahip olmalıdır.

Bağlantı hortumu;

- Toplama seti bağlantı kafası uygulamayı kolaylaştıracak dizaynda olmalıdır.
- Bağlantı kafası hortumu üzerinde klemp olmalıdır.
- Bağlantı kafası hortumu bağlantı kesimi, vakum cihazından gelen hortuma ve bu hortuma uygulanabilen aparatlara tam uyumlu yapıda olmalı, sıvı ve hava kaçağı yapmayacak şekilde bağlantı sağlanabilmelidir.
- Bağlantı kafası hortumu, drenajın bozulmasına neden olmayacak şekilde bükülmelere ve kıvrımlara karşı dirençli olmalıdır.

6.) Set içerisindeki drepler, sağlıklı ciltte maserasyona neden olmayacak mikro hava geçişine izin vermeli ve negatif basınç tedavisi boyunca cilde güvenli şekilde tutunmalıdır.

7.) Drape, süngere ve cilde sıkıca yapışmalı, hava ve sıvı kaçağına izin vermeyecek ve kolayca yırtılmayacak kalitede olmalıdır.

8.) Drape kolayca uygulanabilecek ve yapışkanlı kesimi rahatça açılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.

9.) Kapama seti içerisindeki drenaj hortumları negatif basıncı cihaza aynen yansıtacak ve taşıyacak nitelikte olmalı, bu sayede yaraya uygulanan negatif basınçta değişiklik olması halinde Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından algılanıp uyarı vermesine olanak tanınmalıdır.

10.) Vakum Yardımlı Yara Tedavi Sistemi için geçerli ve sistemi oluşturan kapama setlerinin içerisinde yer alan tüm parçaların uygun boyut ve miktarlarda bir arada set halinde olduğu, geçerli UBB kayıt numarasına sahip steril paketlerde kullanıma sunulmuş olmalıdır.

11.) Ürünlerin steril yöntemi Etilen Oksit olmalıdır.

12.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger yara kapama seti tek kullanımlık ve steril ambalajında olmalıdır.

13.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger yara kapama seti Sınıf 3 CE sertifikasına haiz olmalı ve 47407 GMDN sınıfında bulunmalıdır. Süngerin antimikrobiyel özelliği akredite laboratuvar sonuçları ile kanıtlanmış olmalıdır. Bu husus yüklenici firma tarafından belgelendirilmelidir.

14.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger hidrofobik özellikli poliüretan ve "ISO-10993 Biyouyumluluk" standardına haiz, amaca uygun özellikte tıbbi süngerden üretilmiş olmalı ve negatif basınca olanak tanıyarak negatif basıncın yara kavitesinin tüm yüzeyine homojen dağıtılmasını sağlamalıdır. Bu husus geçerliliği kanıtlanmış ilgili ISO-10993 belgesi ile kanıtlanmalıdır.

15.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger, gümüş salınımı 72. saat sonunda 0,50 - 2,00 ppm olmalıdır ve bu özellikler belgelendirilmelidir.

16.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger, kimyasal çapraz bağlar içermeli, yara yüzeyinin şeklini alacak ve yara boşluğunu dolduracak elastikiyette olmalı, ancak negatif basınç dağıtımı homojenliği asla bozulmamalıdır.

17.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger, yara yüzeyinde negatif basıncı ideal şekilde sağlayarak yara kanlanmasını artırabilmeli, enfekte yaralarda bakteri yükünü azaltabilmeli, temas yüzeyinde granülasyonu sağlayabilmelidir.

18.) Vakum Yardımlı Antimikrobiyal Gümüşlü Sünger, toksik olmamalı ve etrafa herhangi bir toksik içerik salmamalıdır. Buna ait uluslararası geçerliliği olan kuruluşlar tarafından düzenlenmiş biyouyumluluk test raporları olmalıdır ve yüklenici firma bu belgeyi sunabilmelidir.

19.) Vakum Yardımlı Kapama Seti, vakum yardımlı toplama seti ve vakum sağlayan cihaz ile tam uyumlu olmalıdır. Bu uyumu tam olarak sağlayabilmek amacıyla bu setler birlikte değerlendirilecek ve aynı marka olması tercih sebebi olacaktır.

20.) Kapama seti ile birlikte kullanılacak vakum cihazı, sürekli ve aralıklı negatif basınç sağlayabilmeli ve bu basınç değerleri cihaz üzerinden ayarlanabilir özellikte olmalıdır. Firma, kapama setleri ile kullanılabilecek vakum sağlayan cihazlardan en az 15 (onbeş) adet hastanede bulundurulacak, talep edildiğinde talep edilen miktarda aynı cihazlardan hastaneye temin edecektir. Bu cihazlar için hiçbir şekilde ücret talep edilemeyecektir. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde veya daha fazla vakum ünitesine ihtiyaç duyulduğunda firma tarafından gerekli cihaz desteği 30 dk içinde sağlanmalıdır.

21.) Vakum yardımlı kapama seti ambalajı üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, marka bilgileri, Sağlık Bakanlığı onayı / UBB kodu, lot numarası olmalıdır.

22.) Kapama setlerinin teslim tarihinden itibaren en az 24(yirmidört) ay miyadı olmalıdır. Yüklenici firma bozuk veya hatalı çıkan ürünleri yenisi ile değiştirmelidir. İhaleye katılan firmalar, teklif ettikleri malzemeye ait ulusal bilgi bankasından alınmış firma veya bayi tanımlayıcı koda sahip olmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi
Op. Dr. M. Farhan UZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
İh. No: 54810-15808 Fk. Tes. No: 95082163

Yüreğir Devlet Hastanesi
Dr. Başar BAHADIR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 78868

VAKUM TERAPİ ÜNİTESİ TOPLAMA KABİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Vakum yardımcı toplama seti ile sistemde kullanılacak diğer sarflar ve Vakum yardımcı yara kapama ünitesi ile uyumlu olmalıdır.
- Vakum yardımcı toplama setinin , Vakum yardımcı yara kapama ünitesinin bağlantı yerinden dışarı koku çıkışının engelleyen filtresi bulunmalı ve her pakette hazır olmalıdır.
- Vakum yardımcı toplama seti içerisinde bulunan toplama kabı içerisine ek düzenek ilave edilmemeli ve tamamen tek kullanımlık olmalıdır.
- Vakum yardımcı toplama kabı hastanın ve sağlık personelinin sağlık ve güvenliği açısından kolay delinebilir veya kesilebilir olmamalıdır.
- Vakum yardımcı toplama seti enaz 1000ml sıvı toplama kapasitesine sahip olmalıdır.
- Vakum yardımcı toplama seti vakum yardımcı yara kapama ünitesinin sürekli ve/veya fasıllı çalışmasına uygun olmalıdır.
- Vakum yardımcı toplama kabı ,içerisinde toplanan sıvıyı katılaştırarak hareket etmesini engelleyecek özellikte olmalıdır.
- Vakum yardımcı toplama kabı ,kapama setinden gelen yumuşak bağlantı hortumuyla tamamen uyumlu olmalı ve kolaylıkla takılabilmelidir.
- Vakum yardımcı toplama seti tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
- Ürün tekli ambalajlarda olmalıdır.
- Ürünün UBB kaydı bulunmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi
Op. Dr. M. Ferhan UZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.

Yüreğir Devlet Hastanesi
Dr. Başar BAHADIR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 78868

Türkiye İlaç ve Tıbbi Ulusal Bilgi Bankası' na (TİTUBB) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olmalıdır.

Sağlık Bakanlığı nın Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.

Alımı yapılan her set ile ilgili hastanede steril edilecek olup sterilizasyon ücreti olarak ödeme emir belgelerinden 3.000 TL. ye kadar olan fatura bedellerinden 30 TL. 3.000 TL. nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin % 1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir. Yüklenici tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir.

Yüreğir Devlet Hastanesi
Op. Dr. M. Ferhan UZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
İst. No: 54310/759

Yüreğir Devlet Hastanesi
Dr. Başar BAHADIR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 78868