

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

Hastanemizin ihtiyacı olan malzeme/yapım işi/hizmet alımı 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesi uyarınca doğrudan temin usulü ile temin edilecektir. Birim fiyat teklif mektubunuzun Hastanemiz Satın alma Birimine (Doğrudan Temin Birimi) ulaştırmanız hususunda gereğini rica ederim.

11/05/2022  
Ufuk BÜYÜKÜN  
Doğrudan Temin Birimi

TEKLİF MEKTUBU

S.N.	İŞİN ADI	SUT KODU	UBB	MİKTARI	BİRİMİ	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	POLİPROPİLEN NO: 6/0 13 (±3) MM 1/2 YUVARLAK (ÇİFT) 75 CM			120	ADET		
2	POLİPROPİLEN NO: 6/0 13 (±3) MM 3/8 YUVARLAK 75 CM			120	ADET		
3	POLİPROPİLEN NO: 6/0 10 (±3) MM 3/8 KESKİN (ÇİFT) 60 CM			60	ADET		
4	CERRAHİ SÜTÜR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT, HIZLI EMİLEBİLEN, NO: 6/0, 10(±2)MM, 1/2YUVARLAK, 75CM			60	ADET		
5	CERRAHİ SÜTÜR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT, ORTA DÖNEM EMİLEBİLEN, NO: 6/0, 13(±2)MM, 1/2 YUVARLAK, 75CM			60	ADET		
						GENEL TOPLAM:	
NOT	Bütün alımlarımız hastane web sitemizde yayınlanmaktadır. ADRES: yuregirdh.satinalma@saglik.gov.tr						

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

**Son Teklif Verme Süresi: 16/05 / 2022 Saat 09:00**

- Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır. Teknik şartname hükümleri geçerlidir.
- Mal/Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- Alıma Hile, desise, Vaid, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- Malzeme teklifinde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
- Teklif edilen fiyatlar birim fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- İmalat gerektirmeyip piyasadan hazır halde alınıp satılan malzemeler için, siparişin isteklinin eline ulaşmasına müteakip en geç 5(beş) iş günü içerisinde malzemeler teslim edilecektir. İmalat gerektiren veya tamiratı yapılacak malzemeler için teslimat süresi en fazla 7(yedi) iş günüdür.
- Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır. Şartnamede istenen belgeler teklifle beraber sunulmalıdır aksi takdirde teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Teklif veren firmalar malzemenin UBB kodu mutlaka yazmalı UBB kodu bulunmayan malzemelerde "kapsam dışı" diye belirtmelidir.
- Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- Faks yolu ile teklif kabul edilecektir.

İrtibat Telefon : (0322) 321 57 52/ 5545  
İrtibat Fax : (0322) 322 6970 / (0322) 322 83 80  
Email Adresi : yuregirdh.satinalma@saglik.gov.tr

Kaşe İmza Tarih

**NOT:1-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM BELGELER TEKLİFLE BİRLİK SUNULMALIDIR. AKSİ HALDE TEKLİF DEĞERLENDİRMeye ALINMAYACAKTIR.**

**SMT2788-CERRAHI SÜTÜR,POLİPROPİLEN, SENTETİK, MONOFLAMENT, EMİLEMEYEN**

1. Malzeme polipropilen'den imal edilmiş olmalıdır.Emilemeyen suture olmalıdır.
2. Monofilament olmalıdır.
3. Kalınlıkları, mukavemetleri, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisi standartlarına uygun olmalıdır.
4. Atravmatik iğneliler paslanmaz çelik olacaktır, iğneler dokudan çok rahat geçmeli, eğilip bükülmemesi, kırılmaması için güçlü olmalı. Yüksek alışım çelikten imal edilmiş olmalıdır. Kırılma ve bükülme engellemenin amacıyla iğnedeki nikel oranı (alaşımındaki) %7 den fazla olmalıdır veya krom oranı %10 dan fazla olmalıdır. Yüzeyi pürüzsüz olmalı ve iğne keskinliğini/sivrilliğini operasyon boyunca devam ettirmelidir. Kırılmaya karşı direncini kaybetmemelidir.
5. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir. Dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir. Cerrahi suturen iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır. İğne ve suture çapı birbirine uyumlu olmalı, böylece iğne suture birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır. İğne ile suture birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır, iğne iplik birleşim yerindeki iplik yapısı, doku geçişindeki performansını olumsuz etkilememelidir.
6. Suture pürüzsüz olmalıdır, tiftiklenmemelidir, kolay düğüm kaydırılmalıdır.
7. Düğüm güvenliği sağlamalı. Üzerine bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır.
8. Ürün Ambalajı nemden ve sudan etkilenmeyecek biçimde, bir yüzü şeffaf poşet diğer yüzü ise yırtılmayan kâğıttan ya da alüminyum folyo ambalajdan imal edilmiş olmalıdır.
9. Çift iğneli suturelerde paket içerisindeki iğneler ulaşmayı kolaylaştıracak şekilde ayrı ayrı sabitlenmiş olmalıdır.
10. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir.
11. Suture ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemeli, bu nedenle iğne ile suture birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.
12. Tek tek steril paketlerde, etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
13. Ürün istenilen ebatlarda olmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
M. BAL  
Sic.No: 50411

Yüreğir Devlet Hastanesi  
İzm. Dr. Mustafa AKSOY  
Gö: Hastalıkları Uzmanı  
Dip. No DR180638  
Dip. Tesc. No: 177802

Yüreğir Devlet Hastanesi  
İzm. Dr. Nihan PARLAKKIRAN  
Göz Hast. Uzmanı  
Dip. No: DR 180638



# **SMT2809-CERRAHİ SÜTÜR, POLİGLAKTİN, SENTETİK, MULTİFLAMENT, HIZLI EMİLEBİLEN**

<b>SMT Temel İşlevi:</b>	1. %90 poliglikolik asid %10 laktik asitten cerrahi suture olarak dizayn edilmiş ve absorbe olabilen Suture ile aynı özellikte bir hammadde ile kaplanmış (polyglycolide-co-Llactide&calcium stearate.) olarak imal edilmiş olmalıdır.
<b>SMT Malzeme Tanımlama Bilgileri:</b>	2. Ürünün kullanım yeri ve amacına göre İğneli ve iğnesiz (bağlama) türleri olmalı, bu türlerinde farklı ebat, boy ve çapta seçenekleri sunulmalıdır
<b>Teknik Özellikleri:</b>	3. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopesi standartlarına uygun olmalıdır. 4. Atravmatik iğneler paslanmaz çelik alaşımdan olmalı, İğne yüzeyinde kararma olmamalı ve İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. 5. İğneler, dokudan çok rahat geçmeli, eğilip bükülmemesi, kırılmaması için güçlü olmalı ve Yüksek alışım çelikten imal edilmiş olmalıdır. 6. Kırılma ve bükülmeyi engellemek amacıyla iğnedeki nikel oranı (alaşımındaki) %7 den fazla veya Krom oranı (alaşımındaki) %10'dan fazla olmalı ve bu özellik iğne üreticisi firma tarafından noter onaylı tercüme evrak orijinali ile beraber ihale dosyasında ibraz edilmelidir. 7. İğne, kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalı, Yüzeyi pürüzsüz olmalı ve iğne keskinliğini/sivrilğini operasyon boyunca devam ettirmelidir. 8. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir. Dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir. 9. Cerrahi suture iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır. 10. İğne ve suture çapı birbirine uyumlu olmalı, böylece iğne suture birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır.
<b>Teknik Özellikleri:</b>	11. İğne ile suture birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalı, Suture yüzeyi pürüzsüz olmalı, Kolay düğüm kaydırılmalı, Suture düğüm güvenliği sağlamalı ve Üzerine bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır. 12. İğne suture birleşme noktasında suture muhteviyatını etkileyecek oranda mumlama olmamalı ve Suture boyası iç karton makaraya renk vermemelidir. 13. İğne dokudan geçtikten sonra suture dokuya takılıp bütüşmemeli ve tiftiklenmemelidir. 14. Ürünlerin uzunlukları, kalınlıkları ve mukavemetleri USP ve EP değerlerine uygun olacaktır, yüksek gerilme gücüne sahip olmalıdır. 15. Suturen tensil kuvveti başlangıç olarak %100 olarak alındığında 5.gün (%45-50),10-14gün (%0) doku desteği olmalı ve Vücuttan tamamen atılımı en az 40-45 gün içerisinde olmalıdır. 16. İğneler silikon kaplı olmalıdır. 17. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmesi, suture paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir. 18. Ambalaj suturen kıvrılmasını engelleyecek şekilde yapılmış olmalı ve Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmelidir. 19. Suture paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.
<b>Genel Hükümler:</b>	20. Kutularda en az 12 paket ile ambalajlanmış olmalı, içerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. 21. Birim ambalajı veya kutu üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim yeri, filament cinsi, son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, suture kalınlığı, suturen uzunluğu ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir. Her poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı, ürün katalog numarası, ürün tanıtımı, rengi, yapısı ve sterilizasyon şekli baskılı olmalıdır. Bu bilgiler yapıştırma etiket olmamalıdır, baskılı olmalıdır. Kutu ambalajın üzerinde yazması gereken bilgiler Türkçe olmalıdır. 22. İplik ambalajının kullanım esnasına kadar sterilizasyonu bozulmayacak şekilde su, nemden, ısıdan, ışıktan korunması için Dış ambalajı; soyulabilir nitelikte alüminyum folyo veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nem geçirmeyen kâğıt, iç ambalajı; soyulabilir alüminyum folyo veya blister/plastik/karton olmalıdır. 23. Sterilizasyonu Etilen oksit veya Gama ile yapılmış olmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Mine BAL  
Sic.No: 50411

İzm. Dr. Mustafa AKSOY  
Gö: Hastalıkları Uzmanı  
Dip No DR180638  
Tic. No 17202

Yüreğir Devlet Hastanesi  
İzm. Dr. Nihan PAZAKKIRAN  
Gö: Hastalıkları Uzmanı  
Dip No DR180638  
Tic. No 17202



**SMT2815-CERRAHİ SÜTÜR, POLİGLİKOLİK ASİT, SENTETİK, MULTİFLAMENT, ORTA DÖNEM EMİLEBİLEN**

1. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir. Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopesi standartlarına uygun olmalıdır.
2. Atravmatik iğneliler paslanmaz çelik olacaktır. İğne yüzeyinde kararma olmamalı. İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. İğneler, dokudan çok rahat geçmeli, eğilip bükülmemesi, kırılmaması için güçlü olmalı. Yüksek alışım çelikten imal edilmiş olmalıdır. Kırılma ve bükülmeyi engellemek amacıyla iğnedeki nikel oranı (alışımındaki) %7 den fazla veya Krom oranı (alışımındaki) %10'dan fazla olmalıdır. Bu özellik iğne üreticisi firma tarafından noter onaylı tercüme evrak orijinali ile beraber ihale dosyasında ibraz edilmelidir. İğne, kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Yüzeyi pürüzsüz olmalı ve iğne keskinliğini/sivrilliğini operasyon boyunca devanı ettirmelidir. Kırılmaya karşı direncini kaybetmemelidir.
3. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir. Dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir. Cerrahi sütün iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır. İğne ve suture çapı birbirine uyumlu olmalı, böylece iğne suture birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır. İğne ile suture birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır. İğne suture birleşme noktasında suture muhteviyatını etkileyecek oranda mumlama olmamalıdır.
4. Suture yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Kolay düğüm kaydırılmalıdır. Suturedüğüm güvenliği sağlamalı. Üzerine bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır.
5. İğne dokudan geçtikten sonra suture dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemeli.
6. Ürünlerin uzunlukları, kalınlıkları ve mukavemetleri USP ve EP değerlerine uygun olacaktır. Yüksek gerilme gücüne sahip olmalıdır.
7. İğneli çeşitleri (yuvarlak, Keskin, Aşağı keskin, vb) teklif edilen ve teslim edilecek malzemenin iğnesi aynen istenilen ve yanlarında yazılı özelliklerde olmalıdır.
8. İğne mm'leri ve suture için +/- %10 tolerans tanınmalıdır.
9. İğnesiz suturelar için suture ölçüleri talep listesinde belirtilen ebatlarda olmalıdır.
10. Sentetik multifilamentabsorbe olabilen cerrahi iplik %100 poliglikolik asit sınıfına göre imal edilmiş olmalıdır. Suturelar kaplamalı olmalı ve kaplamasının içeriği polyglycolide-co-lactide ve kalsiyum stearat olmalıdır.
11. Orta dönem emilebilen suturen tensil kuvveti 2. hafta %70-80, 3. hafta %30-50 olmalıdır. Minimum 21 gün doku desteği sağlamalıdır. Vücuttan tamamen atılımı 60-90 gün içerisinde olmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Zm. Dr. Mustafa AKSOY  
Gö: Hastalıklar Özaman  
Dip. No: Dr. 180638  
Dip. Tes. No: 17202

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Zm. Dr. Nihan PARLAKKINER  
Göz Hast. Uzmanı  
Dip. No: Dr. 199745