

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Van İl Sağlık Müdürlüğü
Muradiye Devlet Hastanesi

08.10.2021

Konu Mal Alımı

PIYASA ARAŞTIRMA VE TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyacı bulunan 17 Kalem Tıbbi Sarf Malzemesi Alım İşi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu gereğince "Doğrudan Temin Usulü"22/ d ile satın alınacaktır.Asgari birim fiyatları yazılı teklifin :19.10.2021 10:30 kadar Hastanemiz Satın Alma Birimine teslim edilmesi, Nolu faksa fakslanması veya "vandhs8@saglik.gov.tr" adresine mail gönderilmesi ;
Bilgilerinize rica olunur.

Dr.Öğr.Üyesi Özkan ÖZAY
Baştabip

Sıra	MALIN CİNSİ	MİKTAR	BİRİMİ	BİRİM FİYATI	TUTARI
1	FİSTÜL İĞNESİ, VEN, 16G	450	Adet		
2	FİSTÜL İĞNESİ, ARTER, 16G	450	Adet		
3	DİYALİZÖR SENTETİK MEMBRAN 1.4-1.5 M ² YÜKSEK AKIMLI	60	Adet		
4	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU NO: 2.5	1	Adet		
5	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU NO: 3 .0	1	Adet		
6	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU NO: 3.5	1	Adet		
7	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU NO: 4.0	1	Adet		
8	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU NO: 4.5	1	Adet		
9	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONLU NO: 5.0	1	Adet		
10	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONSUZ NO: 2.5	1	Adet		
11	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONSUZ NO: 3.0	1	Adet		
12	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONSUZ NO: 3.5	1	Adet		
13	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONSUZ NO: 4.0	1	Adet		
14	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONSUZ NO: 4.5	1	Adet		
15	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ BALONSUZ NO: 5.0	1	Adet		
16	İNTRAOSSEÖZ İĞNE SETİ ÇOK KULLANIMLIK	1	Adet		
17	OKSİJEN MASKESİ REZERVUARLI YETİŞKİN	120	Adet		
Toplam					

- * Şartnameyi tamamen okudum ve şartnameye uygun malzeme vereceğimi taahhüt ediyorum.
- *Teknik şartnamede numune istenildiği takdirde son teklif verme tarihinden itibaren 5 takvim günü içinde numune gönderilecektir.5 takvim günü içinde numune göndermeyen firmaların teklifi geçersiz sayılacaktır.
- * Numunesi uygun görülmeyen firmanın teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- * Fiyatlar Türk Lirası ve KDV hariç olarak verilecektir.Yabancı para birimi cinsinden verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- * Teklif mektubunda silinti ve kazıntı olmayacaktır.
- * Teklifte belirtilen fiyatların toplamı yazı ve rakamla yazılacaktır.
- * Malzemeler şartnameye uygun olup , teslimatı ona göre yapılacaktır.
- * Teklif mektubunda ad, soyad, vergi numarası ve ticaret unvanı yazılmak üzere yetkili kişilerce imzalanmış olacaktır.
- * Teklif edilen ürünün varsa markası teklifte belirtilecektir.
- * Teklif hastanemizin standart teklif formuyla doldurulacaktır.
- * Teklif edilecek ürünler Sağlık Bakanlığı Veri kayıt sistemine kaydedilmiş olacaktır. Sağlık Bakanlığınca onaylanmış ürün numarası (Barkot-SUT) olması zorunlu olup ve bu numaralar teklifte belirtilecektir. Ancak kapsam dışı ise ürün numaraları belirtilmeyecektir.

İMZA-KAŞE

İLETİŞİM BİLGİLERİ

HEMODİYALİZ ARTER VEN FİSTÜL İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Steril Olmalı Ve Sterilizasyon Suresi En Az 2 Yıl Olmalıdır.
2. Fistül İğneleri 16 Gauge Olmalıdır. (Bölümün İhtiyacına Göre 15-17 G 25-42 Mm Arası Değişik Ebatlar İstenebilir), pediatrik kullanım için ve 17-18 gauge olmalıdır.
3. Plastik Tüpler Uygun Materyalden Yapılmış Olup, Yeteri Kadar Esnek Olmalıdır.
4. İğne Uçları Plastik Muhafaza İle Korunmuş Olmalıdır.
5. Her İki İğnede, İğne Bitimi Sabitleme Ve Pozisyon Kelebeği Olmalıdır.
6. Her İki Sette De Tırnak Ayarlı Klemp Ve Pasolu Kapak Olmalıdır.
7. İğne Boyları 2-3 Cm., Toplam Tüp Uzunluğu 15-30 Cm. Olmalıdır.
8. Tüm Universal Arter Ve Ven Setleri İle Uyumlu Olmalıdır.
9. Üretim Tarihi Ve Teknik Özellikleri Ambalaj Üzerinde Görülebilmelidir. Dış Ambalajda Arter Veya Ven İğnesi Olduğunu Belirtir Renkli İşaretler Bulunmalıdır.
10. Arter Fistül İğnesinde Dinamik Kan Akımı Sağlamak Ve İğnenin Şant Duvarına Yapışmasını Engellemek İçin Delik Bulunmalıdır.
11. İstekliler İğnelerin Teknik Özellikleri Gösteren Broşürlerini numunelerle birlikte Vereceklerdir.

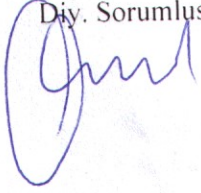
Ambalaj

A-Steril, Seffaf Ve Orijinal Ambalajında Olmalıdır.

B- Ambalajın Üzerindeki Etiketle Urun Cins Ve Özellikleri, Urun Kod Numarasi, Sterilizasyon Ve Son Kullanma Tarihi, Gerekli Uyarılar Yazılmalıdır.

Abdulrezzak ÇOMAK

Diy. Sorumlusu

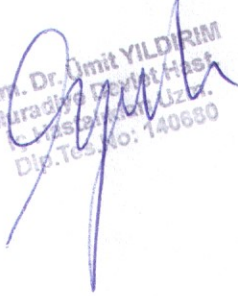


Sercan GÜNDÜZ

Diyaliz Teknikeri



Uzm. Dr. Ümit YILDIRIM
Muradiye Devlet Hast.
Hastahane Uzm.
Diy. Tes. No: 140680

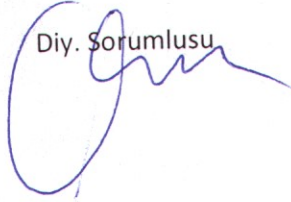


DIYALİZÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyalizerler Hallow Fiber Yapıda, yüksek akımlı ve Kuru Olmalıdır. Diyalizer Membran Materyali Polysulfone (Sentetik) Veya Poliamid Yapıda Olmalıdır.
2. Diyalizerlerin Dış Yapısı Kırılmalara Ve Çatlamalara Karşı Dayanıklı Olmalıdır.
3. Diyalizer Membranı Maksimum 42oc (107, 6 F)' Da Fonksiyon Görebilmelidir.
4. Diyalizer Membranı Ortalama 500 Mmhg Basınca Dayanıklı Olmalı, Bu Basınçlarda Rüptür Görülmemelidir.
5. Maksimal Kan Akımı 200-600 MI/Dk. Diyalizat Akımı İse 400-800 MI/Dk. Arasında Olmalıdır.
6. Membran Kalınlığı 35-60 Mikron Olmalıdır.
7. Membran Hızlı Bir Şekilde Biyolojik Uyum Sağlamalıdır.
8. Priming Volume 70-105 MI. Arasında Olmalıdır.
9. Rezidüel Kan Volümü 1 MI'den Fazla Olmamalıdır.
10. Diyalizerler Steril Ambalajda Olmalı, Ambalajda Teknik Özelliklerini Gösteren Bilgiler Olmalı, Sterilizasyon Türü Buhar Ve Gama Steril Olmalıdır.
11. Sterilizasyon 3 Yıl Geçerli Olmalı, Sterilizasyon Tarihi İhale Tarihine Yakın Olmalıdır.
12. Diyalizerin Performansı $Q_b=200$ MI/Dak., $Q_d=500$ MI/Dak., $Q_f=0$ MI/Dak., $T=37$ O C Aşağıdaki Değerlere Yakın Olmalıdır.
13. Yüzey Alanı : 1,4-1,5 M2
14. Ultrafiltrasyon Katsayısı : 50-70 MI/Mmhg Olmalıdır.
15. Üre Klirensi : 170-210 MI/Dk.
16. Kreatinin Klirensi : 170-200 MI/Dk.
17. B12 Klirensi : 120-150 MI/Dk.
18. Fosfat Klirensi : 160-190 MI/Dk.
19. İnulin Klirensi : 95-112 MI/Dk.
20. $15-Q_b=300$ MI/Dak. Ve $Q_f=60$ MI/Dak. İken, İnulin, (B2 Mikroglobulin Ve Albumin İçin Gecirgenlik Katsayıları (Seiving Coefficient) Asagidaki Gibi Olmalıdır.
21. İnulin : 1
22. B2 Mikroglobulin : 0.8
23. Albumin :0.001
24. İhale Dosyasına Orijinal Katalog Ve Orijinal Kullanım Kılavuzları Konulmalıdır. Katalog Ve Kullanım Kılavuzundaki Klirens Değerleri Bire-Bir Aynı Olmalıdır.

Abdulrezzak ÇOMAK

Diy. Sorumlusu

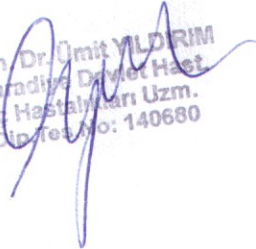


Sercan GÜNDÜZ

Diyaliz Teknikeri



Uzm. Dr. Ömit YILDIRIM
Muradiye Devlet Hast.
İç Hastalıkları Uzm.
Diy. Tesis No: 140680

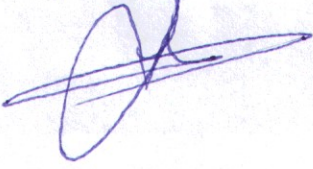


OKSİJEN MASKESİ REZERVUARLI YETİŞKİN

- 1-Şeffaf non toksik PVC'den üretim olmalıdır.
- 2-Standart bağlantı konektörü olmalıdır.
- 3-Ayarlanabilir burun klipsi, elastik baş şeridi olmalıdır.
- 4-Rezervuar torbalı olmalıdır.
- 5-Geri dönüşü engelleyen sübapı olmalıdır
- 6-200cm $\pm$ 10 cm uzunluğunda hortumu olmalıdır
- 7-Tek kullanımlık olmalıdır.

Sevri Sorumlu

Tuba AYDIN



Hemşire

Adem Akp



Murat Devlet Hast.
Ari AKYILDI
İç Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No:140778

PEDİATRİK Kaflı Trakeostomi Kanülü Teknik Şartnamesi

1. Ürün, non-toksik sert PVC'den ve yuvarlak şekilli üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün boyutları flanşın (tespit kanatları) üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Ürünün flanşı, hasta konforu sağlamak amacı ile açılı ve stoma üzerinde boşluk yaratacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
4. Ürünün kaf yapısı özel şekilli olup, trakea'ya zarar vermeyen bir yapıya sahip olmalıdır.
5. Ürünün kafının pilot balonunun yek yönlü valf sistemi olmalıdır.
6. Ürünün 15mm konnektörün iç çapı tüpün iç çapına uygun olmalıdır.
7. Ürünün paketi içindeki tüm ürünler steril olmalıdır. Son kullanma tarihi, lot numarası ve ürün boyutları paket üzerinde bulunmalıdır.
8. Ürünün paketi içinde 1 adet trakeostomi kanülü, 1 adet obtüratör, ve 1 adet boyun sabitleme bandı bulunmalıdır.
9. Ürün 29 gün kullanıma uygun olmalı ve bu özellik kullanım kılavuzunda belirtilmiş olmalıdır.
10. Ürünün iç çapları 2.5,3.0,3.5,4.0, 4.5, 5.0, ve 5.5mm seçeneklerine sahip olmalıdır.

PEDİATRİK Kafsız Trakeostomi Kanülü Teknik Şartnamesi

1. Ürün, non-toksik sert PVC'den ve yuvarlak şekilli üretilmiş olmalıdır.
2. Ürünün boyutları flanşın (tespit kanatları) üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Ürünün flanşı, hasta konforu sağlamak amacı ile açılı ve stoma üzerinde boşluk yaratacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
4. Ürünün iç 15mm konnektörün iç çapına uygun olmalıdır.
5. Ürünün steril olmalıdır. Son kullanma tarihi, lot numarası ve ürün boyutları paket üzerinde bulunmalıdır.
6. Ürün paketinin içinde 1 adet trakeostomi kanülü, 1 adet obtüratör, ve 1 adet boyun sabitleme bandı bulunmalıdır.
7. Ürünün iç çapları 2.5, 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0 ve 5.5mm seçeneklerine sahip olmalıdır.

Dr. İsmail Ebe
Levent İmizli
Levent

23/09/2021.
T.C. Sağlık Bakanlığı
Muradiye Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Muhammed Emin SELVER
Cocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Diy. Tes. No: 1711031134028

S. Hanyire U.
Levent İmizli
Levent

[İĞNE İNTRAOSSEÖZ PEDIATRİK 15 G] TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Intraseöz uygulama seti, şok ya da bilinç kaybı nedeniyle damar yolu bulunamayan hastalarda kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Intraseöz uygulama seti, kan ve kan ürünleri transfüzyonu, sıvı, ilaç infüzyonlarında kullanılabilir olmalıdır.
3. Intraseöz uygulama seti, tibia ve humerus için kullanıma uygun olmalıdır.
4. Intraseöz uygulama seti iğne, iğne ile uyumlu serum seti bağlantı parçası ve özel driverdan oluşmalıdır.
5. Intraseöz uygulama setinin yetişkin ve pediatrik uygulamada hızlı sıvı ve kan uygulamaya uygun boyutlardaki (15 G) iğnesi paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
6. Intraseöz uygulama seti iğnesinin uzunluğu 40 kg üstünde için 25 mm, 40 kg altındaki hastalar için 15 mm olmalıdır.
7. Intraseöz uygulama setinin iğneleri steril koruyucu kabı ile birlikte ve tek kullanımlık olmalıdır.
8. Intraseöz uygulama setinin iğnesi yerleştirildikten sonra basınçlı torba ile infüzyona olanak sağlamalıdır.
9. Intraseöz uygulama setinin Driver'ı pille çalışmalıdır.
10. Intraseöz uygulama setinin iğnesi 90 derece dik açıda driver yardımı ile hızla döndürülerek kemik iliğine sabitlenmelidir. Sabitlemeden sonra pansuman, sargı vb. gerektirmemelidir.
11. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
12. Teklif veren firma her 50 adet intraseöz iğne için 1 adet intraseöz uygulama Driver'ı verilmelidir.

ÖNEMLİ

Donumlu Ebe
Zeynep DİMİŞKİ
Aralı

23/09/2021

T.C. Sağlık Bakanlığı
Muradiye Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Muhammed Burak SELVER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Diy. Tes. No: 171713 / 134028

S. Hamsire v.
Sedat JAKARTEKİL
day