

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617  
Konu : Teklife Davet

07.01.2020

**İLGİLİ FİRMALARA**

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler, işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler kapsamında) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 09.01.2020 tarih ve saat 16:00`a kadar Baştabipliğimize elden veya 0414 318 94 23 nolu fax`ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Teklif Başvuru Yeri : Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi  
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi  
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat – İşin Tamamı

**Uzm.Dr.Emre ALTINTAŞ**  
Hastane Yöneticisi

**İhtiyaç Listesi**

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	POLİGLİKOLİK ASİT(%90) LAKTİK ASİT (%10)	180	ADET		
2	0	0	0		
3	0	0	0		
4	0	0	0		
5	0	0	0		
6	0	0	0		
7	0	0	0		
8	0	0	0		
9	0	0	0		
10	0	0	0		
11	0	0	0		
12	0	0	0		
13	0	0	0		
14	0	0	0		
15	0	0	0		
<b>TOPLAM</b>					

EK: Teknik şartname

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

1. Teklif edilecek ürün (TSE,ISO,CE vs) belgelerine haiz olacaktır.
2. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren ..... gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. **Teklif edilecek malzemeler en az 1 yıl yüklenici firma garantisi altında olacaktır.**
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır
5. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
6. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
7. İhaleyle ilgili çıkabilecek anlaşmazlıklarda Akçakale mahkemeleri yetkilidir.
8. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
9. **Malzemelerin montaj ve onarımı yüklenici firma tarafından yapılacaktır.**
10. **Teklifini verdiğiniz ürünün barkod numarasını teklif kağıdına yazınız.**
11. **Toplam fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
12. **Teklifini verdiğiniz ürünün markasını belirtiniz.**

<b>TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA</b>	
FİRMA İSMİ	:
TEBLİGAT ADRESİ	:
VERGİ DAİRESİ VE	:
TELEFON VE FAX	:

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

## POLYGLACTİNE GRUBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sentetik absorbe olan cerrahi ameliyat ipliği %90 polyglycolic acid (polyglycolide) ve %10 lactic acid (lactide) co-polimerinden veya lactomer den imal edilmiş olmalıdır. Bu durum katalog üzerinde belirtilmiş olmalıdır veya üretici firma tarafından belgelenmelidir.
2. Sentetik absorbe olan cerrahi ameliyat ipliği multifilament (örgülü) yapıda olmalıdır. Renkli (mor) veya renksiz olmalıdır. Bu durum katalog üzerinde görülmelidir veya üretici firma tarafından belgelenmelidir.
3. Sentetik absorbe olan multifilament cerrahi ameliyat ipliği %50 [Poly(glycolide(%30)-co-L-Lactide (%70))] ve %50 calcium streate malzemelerinin karışımıyla kaplanmış olmalıdır veya %90 glycolit, %10 lăcđit kăplama maddesi işe căprölăctone, glicolide ve calsium stearoly lactilat ile kaplanmış olmalıdır. Bu durum katalog, prospektüs, data sheeth, broşür, klavuz üzerinde gösterilmeli veya belgelendirilmeli ve ihale dosyasında sunulmalıdır.
4. Süturasyon esnasında süturasyon bitene kadar kaplama malzemesi iplikten sıyrılmamalıdır. (süturasyonun belli aşamasında mikroskop veya büyüteçle bakılacaktır.)
5. Sütur, dokularda reaksiyon veya enfeksiyon riski oluşturmamalıdır.
6. Sentetik absorbe olan cerrahi ameliyat ipliği poliglactine rapid süturlar için kısa dönem, diğer poliglactine süturlar için orta dönem doku desteği sağlamalıdır.
7. Vücut içi kullanımlarda enflamasyon, negatif doku reaksiyonu ve sütur materyaline bağlı komplikasyon riski minimum olmalıdır.
8. Sentetik multifilament absorbe olabilen cerrahi ipliğin vücutta tamamen emilim (absorbsiyon) süresi;
  - a. Polyglactine Rapid süturlar için 42 gün olmalı ve süturun tensil kuvveti başlangıç olarak %100 olarak alındığında doku desteği 5. günde en az %50, 10-14. günde yaklaşık %0 olmalıdır. Yaklaşık doku desteği 14 gün olmalıdır. Bu süreler ürün kullanım kılavuzunda veya katalog üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
  - b. Diğer Polyglactine süturlar için 55-70 veya 56-70 gün arasında olmalı ve süturun tensil kuvveti başlangıç olarak %100 olarak alındığında doku desteği ikinci haftada en az %75, 3. haftada en az %40, yaklaşık doku desteği 28-30 gün olmalıdır. Bu süreler ürün kullanım kılavuzunda veya katalogda belirtilmiş olmalıdır.
9. Ameliyat esnasında düğümün kaydırılmasında tiftiklenmeyi ve kilitlenmeyi önleyecek şekilde imal edilmelidir. Kaplaması dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemeli, dokuyu yırtmamalıdır. (süturasyonun belli aşamasında mikroskop veya büyüteçle bakılacaktır.)
10. Sentetik absorbe olan multifilament cerrahi ameliyat ipliği sütur atıldıktan sonra süturun kalınlığına göre gerilmeye ve çekilmeye maksimum direnç göstermelidir ve kopmamalıdır.
11. Sentetik absorbe olan cerrahi ameliyat ipliğinin çap değerleri (kalınlığı), mukavemeti (tensil kuvveti), iğne iplik bağlantı değerleri ve düğüm atma performansı EP (Avrupa Farmakopesi) veya USP'ye (Amerika Farmakopisi) uygun olmalıdır.
12. Sentetik absorbe olan multifilament cerrahi ameliyat ipliğinin iğnesi dokudan geçtikten sonra boşluk yaratmamalıdır. İğne ile ipliğin birleştirildiği yerde dokuda en az travmayı sağlayacak minimum kalınlık farkı olmalıdır. (Mikrometre ile ölçülecektir.)
13. İğne – sütur birleşim (bağlantı) yeri doku sürüklenmesi ve doku travması yaşatmaması için iğne dibi Lazer veya mikro matkap teknolojisi ile delinmiş olmalıdır. Bu durumu gösterir belge ihale dosyasında sunulmalıdır.

Op. Dr. Mehmet Celal ÖCAL  
Akademi Cerrahi Hastanesi  
Gözetmen Uzmanı  
Dip. No: 299117

Muhammed KILINÇ  
Nemşire

Dr. Uğur DABAN  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. No: 416130  
Akademi Devlet Hastanesi

## POLYGLACTİNE GRUBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

14. Sentetik absorbe olan cerrahi ameliyat ipliği, iğne bağlantı yerinden ıkmamalı ve kolayca kopmamalıdır.
15. İğneler dokudan geerirken kolay eğilip bükülmemeli ve kırılmamalıdır.
16. Enfeksiyon riskini minimize etmek için sütün atıldıktan sonra makasla kesildiğinde ucunda belirgin bir tiftiklenme olmamalı ve sütün bütünlüğünü korumalıdır.
17. İplikler iğneye takılı, steril ve ipliğin düğüm olmasını engelleyecek şekilde, sterilizasyon tekniğine uygun kolay açılabilir poşetlerde olmalıdır.
18. Sütün ambalajı açıldığı an sütün kullanıcıyı karşılamalı ve iğne portegü ile rahata alınabilmelidir.
19. İğneli süturlarda ipliğin dolaşmasını engelleyecek bir faktör olmalıdır.
20. İğneli süturlarda paket tamamen açılmadan, sadece distal ucu açıldığında iğneye ulaşabilmelidir. ile süturlarda ise sütün alınırken diğer süturlar arasından rahata dolanmadan ve tek bir şekilde ekilebilmelidir.
21. İğnelerin yüzeyi pürüzsüz olmalı (mikroskop yada büyütele bakılacaktır) ve dokudan geerirken travmaya sebep olmamalıdır.
22. Sütün iğneleri, portegüye takıldığında kaymasını engelleyecek yapıda olmalıdır. İğneler portegü ile rahat tutulacak yapıda olmalıdır. İğne portegü de sabit kalabilmelidir (Acil şartlarda müdahaleyi erken kılmak ve komplikasyonları azaltmak için).
23. Sütün boyu ihale listesinde belirtilen ölçüden %10 oranında değişiklik gösterebilir, +/- %10 tolerans tanınacaktır.
24. İğne boyu 10 mm in üzerindeki için +/- 2 mm tolerans tanınacaktır.
25. Süturlar gama ışınlama yolu (R) veya etilen oksit (EO) ile steril edilmiş olmalıdır.
26. Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait Türke Kullanım Kılavuzu olmalıdır.
27. İstekli, teklif etmiş olduğu tüm ürünler için ihale dosyasında katalog, ve/veya broşür sunulmalıdır. Sunulan katalog ve broşürlerin hangi kalemlere ait olduğu, katalog ve/veya broşür üzerinde belirtilecektir.
28. Teslimat sırasında teslim edilen ürünler, teslim tarihi itibari ile en az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır.

Op. Dr. Mehmet Celal ÖCAL  
Akatay Hastanesi  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip. No: 203117

Murat KILIN  
Hevesire

Op. Dr. Uğurş DABAN  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. No: 17130  
Akatay Devlet Hastanesi