

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /
Konu : Teklif

17.04.2024

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	İŞİN ADI	Miktar	BİRİM	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	YÜZEY PROTEİN TESTİ (PROTEİN KALINTI TESTİ)	40	ADET		
2	POLİGLİKOLİK ASİT (%90) LAKTİK ASİT(%10) (POLİGLAKTİN910) (PGLA) NO:3/0 25 (=5) MM 1/2 YUVARLAK 75 CM	36	ADET		
				GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ)	

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :18.04.2024 saat 12:00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

PROTEİN TESTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ♣ Protein testi yıkayıcı dezenfekte cihazları, ultrasonik temizleyiciler, endoskoplar ve diğer temizlenmesi zor cerrahi aletlerin yüzeyleri üzerinde geri bırakılan kalıntı proteinleri tespit etme kabiliyeti olan hızlı bir test olmalıdır.
- ♣ Protein kalıntı testi 10 saniye içinde sonuç alınabilir olmalıdır.
- ♣ Test 1 µg (mikro gram) hassasiyeti ile protein kalıntılarını 20 µg (mikro gram) a kadar tespit edebilir olmalıdır.
- ♣ Protein testi kiti klinik kimya içinde kullanılan bir boya-bağlama solüsyonu (çözeltilisine) esaslı olmalıdır.
- ♣ Kullanılması kolay olmalı ve inkübasyon gerektirmemelidir.
- ♣ Protein kalıntı testi şeffaf plastikten imal edilmiş olup vidalı kapaklı olmalı ve vida kapakları sızdırmazlık özelliği olan contalı olmalıdır.
- ♣ Protein kalıntı test kiti kutusunda 40 adet test olmalıdır. 20 adet ulaşılması zor noktalar için uzun swap ve 20 adet kısa swap olmalıdır.
- ♣ Protein kalıntı test kiti kutusunda numune almadan önce nemlendirmeye yardımcı sprey yeterince olmalıdır.
- ♣ Protein kalıntı testi tüplerinin üzerinde etiket olmalıdır. Test tarihinin, negatif ve pozitif değerlendirmenin yapılacağı yazılabilir ve işaretlenebilir alanları olmalıdır.
- ♣ Protein kalıntı testi tüpün üzerindeki etiket üzerinde referans rengi gösteren mor renkte şerit olmalıdır.
- ♣ Test içindeki kahverengi sıvı, set içerisinden çıkan numune swabı 5-10 saniye numune alınacak yüzeye temas ettirildiğinde protein varlığında mor renge dönmelidir.
- ♣ Renk değişimi yüzey temizliğinin yarı-kantitatif bir ölçümünü sağlamalıdır. Protein varlığını gösteren mor renk ne kadar çok koyulaşırsa o kadar çok protein varlığı olduğunu göstermelidir.
- ♣ Her 40 test ile birlikte, 230cm uzunluğunda olan çift taraflı numune alma swabı 1 adet verilecektir.
- ♣ Iso 15883-1 ve 15883-4 yıkayıcı dezenfektörlerin rutin kontrolü için gerekli şartları yerine getirmiş olduğu üretici tarafından belgelenecektir.
- ♣ Üretici firma Iso9001 ve Iso13485 belgelerini ihaleye dosyasına sunmalıdır.
- ♣ Her 40 test kutusunda referans tablosu verilmelidir.

Meltem Simssek

POLYGLACTİN VİCRYL (3/0) (Poliglikolik Asit) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Malzeme içeriği polyglactin 910 olmalıdır.
2. Sentetik, emilen, örgülü yapıda olmalıdır.
3. Sütür malzemesinin iplik kısmı kaplamalı olmalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır.
4. Kaplaması dokudan geçerken sıyrılmamalıdır, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır.
5. Absorbe olma süresi 35-56 gün olup en az 7-15 gün daha doku desteği sağlamalıdır.
6. İğnelerin çelik alaşımları dayanıklılığı ve esnekliği sağlayabilmesi amacıyla en az %11-19 arasında krom, en az % 0.5 ve üzeri Nikel alaşımından imal edilmiş olmalıdır. Firma bunu belgelendirmelidir.
7. Yuvarlak uçlu iğne olmalıdır.
8. Çift ambalaj olan ürünlerin dış ambalajının bir yüzü yırtılmayan su ve nemden etkilenmeyen kağıt, diğer yüzü saydam naylon, iç ambalaj alüminyum folyo olmalıdır. Ürünlerini tek ambalaj içerisinde teklif eden firmaların ise ambalajı soyulabilir nitelikte alüminyum folyo ambalajdan oluşmalı, alüminyum folyo ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan ambalaj üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır.
9. Düğüm kolay kaydırılmalıdır. İlk düğüm sağlam olmalıdır.
10. Düğüm tam oturmalı ve düğüm emniyeti yüksek olmalıdır.
11. İğne ebatları ihale listesindeki ebatlarla aynı ölçülerde ($\pm 1\text{mm}$) olmalıdır.
12. İğne dokudan kolaylıkla minimum travmayla, deforme olmadan geçmelidir. Geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır. Vücutta reaksiyon göstermemelidir.
13. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir.
14. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda olmalıdır. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden her yöne doğru kaymayı engelleyecek yapısal özellikte olmalıdır.
15. İğne ve sütür çapı birbirine uyumlu olmalıdır.
16. İğne sütür birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır.
17. İğne ile sutür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır.
18. Sütür paketten çıktığında minimum paket hafızasına sahip olmalıdır.
19. Ambalaj sütürün kıvrılmasını engelleyecek şekilde yapılmış olmalıdır.
20. Dış paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç ambalaj üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
21. Dış ambalaj kolay açılabilir olmalıdır.
22. Malzemeler tek tek steril poşetlerde olmalıdır.
23. Son Kullanma tarihi poşetlerin üzerinde yazılı olmalıdır.
24. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalı ve son kullanma tarihinin dolmasına 3 ay kala bildirim yapılmış medikal malzemeleri fiyat farkı veya ek bir maliyet talep etmeden uzun miadlı yeni ürünlerle değiştirmelidir.
25. İğne boyları istenilen ebatta ve sütür uzunlukları EP ve USP standardına uygun olmalıdır.
26. Dokuya girişini kolaylaştırmak için cerrahi iğneler silikonize olmalıdır. Keskin iğneler keskinliğini yuvarlak iğneler sivriliğini operasyon boyunca korumalıdır.
27. Birim ambalaj üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütür kalınlığı, sütürün uzunluğu, sütürün rengi, 1/1 oranında iğne büyüklüğü ve diğer özellikleri görülebilir, okunabilir ve sonradan yapıştırma olmayacak ve silinmeyecek şekilde orijinal baskılı olmalıdır. Kutu ambalaj içerisinde Türkçe prospektüs olmalıdır.
28. Ürün tanımındaki kolaylık için farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olmalıdır. Bu renk kodlamaları uyumlaştırılmış standartlara uygun olmalıdır.

Meltem Simsek

