

T.C.  
GAZİANTEP VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Şehitkâmil Devlet Hastanesi

Sayı : 48736255/....


27/04/2018

Konu : Teklif Davet

Sayın : İNTERNETTE YAYINLANMASI

Tel : Faks :

Kurumumuzun ihtiyacı olan (5) kalem 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 04.05.2018 tarih ve saat 15:00'a kadar göndermenizi rica ederim.

Zekeriye ATEŞ  
Hastane Müdür Yrd.  


Satınalma tarih ve saati : 04.05.2018 - 15:00

Teklif Başvuru Yeri : ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ SATINALMA BİRİMİ

Teslimat Yeri : ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ

Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - İş kalemleri bazında

EK: 5 Kalem İhtiyaç Listesi

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ

Uyulması Zorunlu Satın Alma Şartları

1. Teklif edilen ürünlerin teknik şartnamelerinde belirtilen her kritere madde madde cevap vermesi gerekmektedir.
2. Numuneler Satınalma tarihi ve saatinin bitiş tarihinden sonra en geç 2 iş günü içerisinde idareye ulaşacak şekilde gönderilecektir. Numunesi olmayan teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
3. UBB kodları muhakkak teklif cetvelinde belirtilecektir. UBB kodu olmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
4. Teknik şartname ve ayrıntılı bilgilere [www.sehitkamildh.gov.tr](http://www.sehitkamildh.gov.tr) adresinden bakılabilir.
5. Teklif de bulunacak Firma kendi teklif cetvelinde de mevcut şartları taahhüt ettiğini belirtmesi gerekir.
6. Faks veya E-mail yoluyla gönderilen teklifler. Yüklenici firmalar tarafından Teyit edilmelidir. Aksi durumda idaremiz sorumlu değildir.
7. Doğrudan temin ile ilgili çıkabilecek her hangi bir ihtilafta Gaziantep mahkemeleri yetkilidir.

Malın muayene ve

tesellümüne müteakip muhasebeye intikal tarihinden itibaren, kurum ödeme imkanları dahilinde, 90 gün içerisinde TL(Türk Lirası) olarak yapılır.İdarenin zaruri nedenlerden dolayı 90 gün içerisinde ödeme yapamaması durumunda vade-faiz vb. hak ve alacak talebinde bulunulamaz.

T.C.  
GAZİANTEP VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Şehitkâmil Devlet Hastanesi

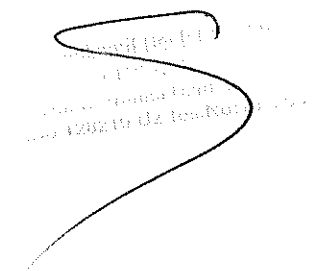
**İhtiyaç Listesi**

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	SANTRAL VENÖZ KATETER ÇİFT LÜMENLİ 4F 8-9CM	40	Adet		
2	SANTRAL VENÖZ KATETER ÜÇ LÜMENLİ, 5F 11 CM PEDIATRİK	50	Adet		
3	KARDİYAK ARREST PERFÜZYON ARTTIRMA VALFİ	50	Adet		
4	AIRWAY ADAPTÖR (END TİDAL KARBONDİOKSİT )	50	Adet		
5	YANIK SETİ	20	Adet		

EK: Teknik şartname

**5 F 3 LÜMENLİ SANTRAL VENÖZ KATETER TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Seldinger ponksiyon kanülü, 0.8 mm (21 G) çapında, en az 30 mm en fazla 38 mm uzunluğunda olmalıdır.
2. Kateter, poliüretan ve radyopak olmalıdır.
3. Kateter, çok ince lubrikasyonlu soft uçlu olmalıdır.
4. Kateter, kolay okunabilir uzunluk işaretli olmalıdır.
5. Kateter, üç lümenli, 1.7 mm çapında, 5 F, en az 8 cm en fazla 11 cm uzunluğunda [distal lümen:20 G, orta lümen:22 G, proksimal lümen:22 G] olmalıdır.
6. Kateterde valfli kapak olmalıdır.
7. Kateterde, farklı renkler ile kodlanmış, transparan uzantı tüpleri ve bunlarda uygulamanın kısa süreli durdurulması için klemp olmalıdır.
8. Kateterde, hareketli fiksasyon kanatları ve bunu sabitleyen ikinci bir fiksasyon klipi olmalıdır.
9. Klavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta, uzunluk işaretli, 0.46 mm çapında, en fazla 50 cm uzunluğunda olmalı ve king yapmayan özel bir materyalden olmalıdır.
10. Dilatatör olmalıdır.
11. EKG bağlantı kablosu olmalı ve setin içerisinde steril olarak yer almalıdır.
12. Kateterin takılmasından sonraki günlerde de, kateterin doğru yerde olduğunu EKG eşliğinde kontrol etme imkanı tanıyan aparat olmalıdır.
13. Set içerisinde ucu çevirmeli kilit bağlantılı enjektör (5 ml) olmalıdır.
14. Şeffaf fiksasyon flasteri olmalıdır.
10. Bisturi olmalıdır.
11. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
- 13 - 12. Alım numune denenerек onay ile yapılacaktır



**SANTRAL VENÖZ KATATER 4 F şartnamesi**

1. Seldinger ponksiyon kanülü 0.8 mm (21G) çapında 50mm uzunluğunda olmalıdır.
2. Katater poliüretan radyopak olmalıdır.
3. Katater çok ince lubrikasyonlu soft uçlu olmalıdır.
4. Kataterin kolay okunabilir uzunluk işaretleri olmalıdır.
5. İki veya üç lümenli katater 1.2 mm çapında 8cm uzunluğunda ,4F ve lümenler 22 G olmalıdır.
6. Kataterde hareketli fiksasyon kanatları ve bunu sabitleyen ikinci bir fiksasyon klipi olmalıdır.
7. Kataterde farklı renkler ile kodlanmış transparan uzantı tüpleri ve bunlarda uygulamanın kısa süreli durdurulması için klemp olmalıdır.
8. Kataterlerde valfli kapak olmalıdır.
9. Klavuz tel flexible J uçlu tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta ,uzunluk işaretli 0,46mm çapında 50cm olmalıdır.
10. Dilatatör olmalıdır.
11. Set içerisinde ucu çevirmeli kilit bağlantılı enjektör 5ml olmalıdır.
12. Bistüri olmalıdır.
13. Şeffaf fiksasyon flâsteri olmalıdır.
14. Kullanım klavuzu bulunmalıdır.
15. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi ve ürün içeriği hakkında tüm bilgiler üzerinde bulunmalıdır.
16. Uluslararası kalite belgeleri ISO ve CE sertifikalarına sahip olmalıdır.

**GAZİANTEP ŞEHİTKAMİL  
DEVLE HASTANESİ**  
Op. Dr. Özge TÜRKER / SKTİN  
Çocuk Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 14544 / Uzm. Tes. No: 118157

**Gaziantep Şehitkamil Devlet Hastanesi**  
Op. Dr. Selcan TÜRKER ÇOLAK  
Çocuk Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 128219 / Uz. Tes. No: 105394

## KARDİYAK ARREST PERFÜZYON ARTTIRMA VALFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Valf Kardiyak Arrest sırasında CPR(Cardio Pulmoner Resusitasyon) yapılırken beyin ve kalbin kan perfüzyonunu arttırmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Valf kullanım esnasında göğüs içerisinde oluşan negatif intratorasik basıncı arttırırken akciğerlerin kalbe yaptığı baskıyı azaltmalı, bu sayede kalbe daha fazla venöz kan dönüşümünü sağlamalıdır.
3. Valfin oluşturduğu intratorasik basınç göğüs duvarının elastikiyetine göre  $-5(\pm 3)$  mmHG olmalıdır.
4. Valfin CPR sırasında göğüse gereksiz hava girişini engelleyen silikon valfi bulunmalıdır.
5. Valfin kullanımı esnasında ventilasyon-kompresyon zamanlamasına yardımcı olmak üzere dakikada 10 kere yanıp sönen led ışığı olmalıdır.
6. Valf entübasyon tüpü ve yüz maskelerine uyumlu olmalıdır.
7. Valf kompakt bir tasarıma sahip olmalı, ağırlığı  $60(\pm 5)$ gr olmalıdır.
8. Valfin Ölü boşluk alanı  $50(\pm 5)$  ml olmalıdır.
9. Valf tek kullanımlık ve non-steril paketlerde olmalıdır.
10. Lateks içermemelidir.

Dr.M.Demir YAZAĞLI  
Dip.Tes.No: 103567  
Sahitkamil Devlet Hastanesi

Uzm.Dr. Hasan KAYA  
Dip. Tes. No: 0865 / 120430  
Sahitkamil Devlet Hastanesi  
Acil Tıp Uzmanı

Uzm.Dr. Mustafa DOĞAN  
Acil Tıp Uzmanı  
Sahitkamil Devlet Hastanesi  
Dip. Tes.No : 103567

YANIK SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Her türlü (birinci, ikinci ve üçüncü derece) yanıklarda emniyetli şekilde kullanılabilirdir.
2. UBB kayıtlı ve onaylı olmalıdır.
3. Gamma ışınları ile sterilize edilmiş olmalı (Sterile-R) ve içindeki malzemenin özelliğini bozmayacak şekilde sağlam paketlenmiş olmalıdır.
4. Yırtılmış, delinmiş paketler kabul edilmeyecek olup bu paketler yüklenici tarafından değiştirilecektir.
5. Çocuklarda kullanımı güvenli olmalıdır.
6. Son kullanma tarihi en az 5 yıl olmalıdır. Teslim tarihinden itibaren en az 38ay olmalıdır.
7. Ürün uzun süre saklandığında bozulmamalıdır.
8. Yara yüzeyinden kolaylıkla kaldırılabilir.
9. Anti mikrobik, anti bakteriyel olmalıdır.
10. Oda sıcaklığında en az 5 saat nemli kalarak etkisini göstermelidir.
11. Aktif maddesi çay ağacı yağı (melaleucaalternifoliaoil) ve viskozitesi yüksek (en az 5000 cPs) hidrojel olmalıdır.
12. Çıkartıldığında yara üzerinde lif bırakmamalıdır.
13. Yara yüzeyini nemli tutabilmeli, kurutmamalı ve ağrıyı azaltabilmelidir.
14. Ülkemizde ve uluslararası bilimsel literatürlerde çalışmaları olmalıdır.
15. İstenildiğinde Pozitif Medikal Reaksiyon (Göz ve Deri üzerinde irritasyon, Akut oral toksisite, Steril, Anti mikrobik etkisi ve Koruma etkisi (gözlem çalışması), Akut Sistemik Toksikite Belirlenme Çalışması, Temas ile Hipersensivite etkisi) test raporlarını sunabilmelidir.
16. Teslim edilecek boyutlar 10x10 veya 10x20cm boyutlarında olmalıdır.

Dr.M.Deniz KADAOĞLU  
Dip.Tes.No: 140322  
Şehitkamil Devlet Hastanesi

Uzm.Dr. Hasan KAYA  
Dip.Tes.No: 208855 / 120496  
Şehitkamil Devlet Hastanesi  
Acil Tıp Uzmanı

Uzm.Dr.Mehmet DOĞAN  
Acil Tıp Uzmanı  
Şehitkamil Devlet Hastanesi  
Dip.Tes.No : 103567

## KAPNOMETRE AIRWAY ADAPTÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kullanım sırasında hastanın entübasyon tüpünü, personelinin entübasyon tekniğini ve çalışma şartlarını etkilememelidir.
2. Acil durumlarda, tranportlarda takılması ve çıkarılması çok kolay olmalı çok kısa sürede uygulanabilmeli ve sarsıntılardan etkilenmemelidir.
3. Cihaza Tam olarak oturmalı, yerinden oynamamalı ve dönmemelidir.
4. 15-22 ( $\pm 5$ ) mm boyutlarında olmalıdır.
5. Ölü boşluk oranı 7 ( $\pm 2$ )ml olmalıdır.
6. Üzerinde İnfrared ışığının eksiksiz iletimini sağlamak amacıyla 5-6 mm arasında şeffaf penceresi olmalıdır.
7. Tekli paketlerde teslim edilmelidir.
8. Adaptörlerin tesliminden sonra gerekli görüldüğünde tedarikçi firma tarafından eğitim verilecektir.

Dr.M.Devlet KIRBAOĞLU  
Dip.Tes.No: 103562  
Sahitkamil Devlet Hastanesi

Uzm.Dr. Hasan KAYA  
Dip.Tes.No: 120498  
Sahitkamil Devlet Hastanesi  
Acil Tıp Uzmanı

Uzm.Dr. Mehmet DOĞAN  
Acil Tıp Uzmanı  
Sahitkamil Devlet Hastanesi  
Dip.Tes.No : 103567