

T.C.
OSMANIYE VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kadirli Devlet Hastanesi

08/11/2018

Sayı : 97921474/ 1411

Konu : Teklife Davet

Sayın :

İdaremizin ihtiyacı olan cins ve miktarı yazılı 1 Kalem Tıbbi Sarf Malzeme (Transdermal Difüzyonel Patch) Alımı işi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu uyarınca ihale edilecektir. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç birim fiyatların karşılıklarına yazılarak 09.11.2018 tarihine ve saat 15:00'a kadar bildirilmesini arz/rica ederim.

Op.Dr. İlker HALVACI
Başhekim

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Sut Kodu	Birim Fiyat	Tutar
1	TRANSDERMAL DİFÜZYONEL PATCH	50	ADET	OR6070		

EK: Teknik Şartname (1 Sayfa)

Satınalmanın Yapılacağı Birim: KADIRLI DEVLET HASTANESİ

NOTLAR:

- 1) Yazımız sayısının teklif mektupları üzerine mutlaka yazılması gerekmektedir.
- 2) Teklif zarfları firma tarafında bizzat verilecektir.
- 3) Teklif edilen malzemelere ait orjinal katalog var ise teklif mektupları içerisinde getirilmesi gerekmektedir.
- 4) Şartlı teklifler ve Türk Lirası haricinde verilen fiyatlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 5) Teslimat süresi teklif mektuplarında mutlaka belirtilecektir. Teslimat süresi değerlendirmelerde tercih nedeni olarak kullanılabilir. Teslimat süresi Mali Yıl Sonunu geçen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 6) Yukarıda istemi yapılan malzemelerin eğer 1'den fazla UBB kayıt numarası varsa firmalar Birim Fiyat Teklif Cetveli'ne ilk UBB Kayıt Numarası ile son UBB Kayıt Numarasını yazarak " Bu iki UBB kayıt numarası arasında kalan her UBB Kayıt Numarası için yukarıda verdiğimiz birim fiyat teklifimiz geçerlidir" ibaresini yazacak ve ameliyat sırasında hastaya hangi malzeme kullanıldı ise o malzemenin UBB numarası ile fatura edilecektir.
- 7) Alımın uhdenizde kalması durumunda faturalara Temlik kabul edilmeyecektir.
- 8)Firma tanımlayıcı Numarasının teklif mektubunun üzerine yazılması gerekmektedir.
- 9)Kurumumuzda ödeme süresi en az 180 gündür.

Transdermal Difüzyonel Patch Teknik Şartnamesi-Parçaları Birleştirilen

- 1 Transdermal Difüzyonel Patch maksimum 24 saat süre ile vücuda temas edebilir özellikte olmalıdır.
 - 2 Transdermal Difüzyonel Patch; alpha pinen, beta-pinen, limonen-gama terpinen, linalol ve carvacrol içeren özellikte olmalıdır.
 - 3 Transdermal Difüzyonel Patch; 120-150 mOs/mol osmotik basınç aralığında olup, disk içi osmotik basıncı düşürecek şekilde tasarlanmış jel komponenti içermelidir.
 - 4 Transdermal Difüzyonel Patch ; sağlıklı diske difüze olmamalıdır.
 - 5 Transdermal Difüzyonel Patch; BOS'a difüze olmamalıdır.
 - 6 Transdermal Difüzyonel Patch; Gangliyonlara difüze olmamalıdır.
 - 7 Transdermal Difüzyonel Patch'in Transdermal Difüzyonel Patch'in osmotik basıncı düşüren jel komponenti kırılma indexi 1,460-1,475 aralığında olmalıdır.
 - 8 Transdermal Difüzyonel Patch'in Osmotik basıncı düşüren jel komponenti viskozitesi 10500-17500 milipascal.saniye olmalıdır.
 - 9 Transdermal Difüzyonel Patch'in Osmotik basıncı düşüren jel komponenti brix değeri %70-%75 aralığında olmalıdır.
 - 10 Transdermal Difüzyonel Patch'i sabitlemek için gereken aksesuarların beraberinde sunulması gerekmektedir.
 - 11 Sabitleme aksesuarının en az hipoallerjenik özellikte olması gerekmektedir.
 - 12 Transdermal Difüzyonel Patch'in maksimum 36,5 oC üzerinde difüzyon etkisinin başlaması gerekmektedir
 - 13 Patch'in ergonomik yapısı; hernie bölgeye cilt üzerinden uygulanabilir esneklikte ve uygulama alanı ile boşluk kalmayacak özellikte olmalıdır.
 - 14 Servikal veya Lomber Disk hernisyonlarında; hernie bölgeyi kapsayacak ebatlarda en az boyu 22-25 cm, eni 12-14 cm olmalıdır.
 - 15 Patch'in ; kullanımı sonrası özel bir imha metodu olmamalıdır.
 - 16 Transdermal Patch'in parçaları uygulama öncesinde birleştirilmek üzere kutu içerisinden çıkar, Bu parçalar: 2 adet içinde 35 gr difüzyonel jel olan tüp, tüpteki jeli aktarmak için 2 adet kanül, jeli yaymak için bir adet jel yayıcı aparat.
- Fatura ödeme gün süresi 180 (yüz seksen) gündür.

Op. Dr. Gökhan TOĞUŞLU
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı
KADIRLI DEVLET HASTANESİ
Dip. Tes. No: 132306