



Teklif No : 677/2018-3579  
İşin Adı : 17 KAL.TIBBİ MALZ.  
Alım Şekli : 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d bendine göre (Doğrudan Temin)

17 KAL.TIBBİ MALZ.alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu 'nun 22/d bendine göre (Doğrudan Temin) göre satın alınacaktır. Söz konusu alımın yapılabilmesi için teklif mektuplarınızı İdari Şartname ve Teknik Şartnameye göre hazırlayarak, son başvuru tarihine kadar tarafımıza bildirilmesini rica ederim.

Mehmet YILDIZ  
Hastane Müdürü

### İDARİ ŞARTNAME

#### 1.İdarenin

a.Adı-Adresi : ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ SATINALMA ÜNİTESİ KURUPELİT/SAMSUN  
b.Telefon ve Faks Numarası : 0 362 312 19 19-2318- 0 362 457 60 10

#### 2.İhale Konusu Malın

a.Malzemeyi İsteyen Ünite : Genel Cerrahi  
b.Niteliği,Türü ve Miktarı : Malzeme Listesi Ekli Birim Fiyat Teklif Cetvelinde Belirtilmiştir.  
c.Teslim Yeri : MERKEZ DEPO  
d.Teslim Tarihi : İdarenin vereceği siparişe istinaden 20 gün içerisinde malzeme teslim edilmelidir.

#### 3.Teklifin Verilebileceği

a.Yer : OMUSUVAM Satın Alma Ünitesi Kurupelit/Samsun  
b.Son Başvuru Tarihi ve Saati : 10/10/2018 17:00

#### 4.İhaleye Katılabilmek için gereken belgeler ve yeterlik kriterleri

- Birim fiyat mektubu ve cetveli
- Teklif edilen malzemeler son başvuru tarihi itibariyle T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (Bundan sonra "TİTUBB" olarak yazılacaktır.) kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır. TİTUBB'den onaylı olduğuna dair yazıcı çıktısı teklif zarfı içerisinde konulmalıdır. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı ibaresi olmayan malzemeler ihale dışı bırakılacaktır.
- İhale konusu malzemeyi satmaya yetkili olduğuna dair TİTUBB'den alınan firma ve/veya bayii tanımlayıcı numarası verilmelidir. TİTUBB'den alınan firma ve/veya bayii tanımlayıcı numarasının yazılı olduğu yazıcı çıktısı teklif zarfı içerisinde konulmalıdır.
- CE işareti ve onaylı kuruluş kodu Muayene ve Kabul aşamasında kontrol edilecektir.
- Numune: Teklif edilen malzeme için teknik değerlendirmede kullanılmak üzere Ek 2'de belirtilen numune teslim tutanağı ile bir (1) adet numune teslim edilecektir. Numune teslim edilmeyen ürünler için değerlendirme yapılmayacaktır.
- Teklif veren firmalar sattıkları ürünlerin SGK tarafından ödeneceğine, ödenmediği takdirde Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü'nden herhangi bir ödeme talebinde bulunmayacakları gibi Tahakkuk ettirilecek cezayı karşılayacaklarına ilişkin Taahhütnameyi teklifleri ile birlikte vereceklerdir.

#### 5.Teklifin Türü

a. İstekliler tekliflerini,her bir iş kaleminin miktarı ile bu iş kalemleri için teklif edilen birim fiyatlarının çarpımı sonucu bulunan toplam bedel üzerinden verecektir.

#### 6.Teklif ve ödemelerde geçerli para birimi

a.İsteklilerin tekliflerini Türk Parası olarak vermeleri zorunludur ve ödemeye esas para birimide Türk Parasıdır.

#### 7.Alternatif Teklifler

a.Alternatif teklif verilemez.

#### 8.Kısmi Teklif Verilmesi

a. Bu ihalede kısmi teklif verilebilir. Kısmi teklif her kalem malzemenin tamamına verilecektir.

#### 9.Garanti ve Garanti süresi sonrası bakım onarım

a. Teslim edilecek ürünlerin miadları, teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Ürünlerin miadlarının dolmasına 3 (üç) ay kala kurum tarafından yükleniciye yazılı bilgi verilecektir. Yüklenici 3 (üç) iş günü içinde kuruma yazılı olarak izlenecek prosedür konusunda bilgi vermelidir. Yazılı bilgi gelmemesi halinde kurum kendi seçeceği yol ile ürünleri yükleniciye iade eder. Yükleniciye iade edilen ürünler kurum sorumluluğundan çıkar. Yüklenici iadesi yapılan ürünleri 15 (onbeş) gün içerisinde daha uzun miadlıları ile değiştirip kuruma teslim etmek zorundadır. Teslim edilen ürünlerin kurum stoklarından bitimine kadar yüklenici sorumluluğu devam eder.

#### 10.Teklif Geçerlilik Süresi

a. Teklif geçerlilik süresi en az 30 gün olmalıdır.

#### 11.Tekliflerin Sunulma Şekli

a. Teklif Mektubu bu Şartname ile istenilen bütün belgeler bir zarfa veya pakete konular. Zarfın üzerine isteklinin adı, soyadı veya ticaret unvanı,tebligata esas açık adresi,teklifin hangi işe ait olduğu,teklif numarası ve ihaleyi yapan idarenin açık adresi yazılır. Zarfın yapııştırılan yeri istekli tarafından imzalanarak,mühürlenecek veya kaşelenecektir.

- b. Teklifler ihale dökümanında belirtilen son başvuru tarih ve saatine kadar imza karşılığında idareye (tekliflerin sunulacağı yere) teslim edilir. Bu saatten sonra verilen teklifler kabul edilmez ve açılmadan istekliye iade edilir.
- c. Teklifler iadeli taahhütlü olarak posta ile gönderilebilir. Posta ile gönderilecek tekliflerin döküanda belirtilen saate kadar idareye ulaşması şarttır. Postadaki gecikme nedeniyle işleme konulmayacak olan teklifler değerlendirmeye alınmaz.

#### **12. Tekliflerin Alınması**

- a. Teklifler son başvuru ve saatine kadar OMUSUVAM Satınalma Ünitesi'nde imza karşılığı teslim alınacaktır.

#### **13. Tekliflerin Değerlendirilmesi**

- a. Zarfları uygun olan ve yeterlik kriterlerini sağlayan isteklilerin ürünleri Teknik değerlendirmeye alınacaktır.

#### **14. Ekonomik Açıdan en Avantajlı Teklifin Belirlenmesi**

- a. Ekonomik açıdan en avantajlı teklif en düşük fiyat esasına göre belirlenecektir.

#### **15. Teklifin Karara Bağlanması**

- a. Bu şartname hükümlerine göre yapılan değerlendirme sonucu ihale ekonomik açıdan en avantajlı teklifi veren isteklinin üzerinde bırakılacaktır.

#### **16. Sözleşme Yapılması**

- a. Sözleşme yapılmayacaktır.

#### **17. Ödeme Yeri ve Şartları**

- a. Ödeme yeri Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlık Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.

b. **Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlığı Müdürlüğüne, malın teslimine binaen kesilecek faturanın tahakkuka bağlanmasından sonra nakit durumu müsait olması halinde 120 (yüzyirmi) gün içerisinde ödenecektir. Kurumumuz gelirlerinde artış olması halinde erken ödeme yapılabilecektir. Kurumumuz ihtiyacı üzerine 4734 sayılı K.İ.K.na göre yapılacak her türlü mal/hizmet/yapım işleri ihaleleri veya doğrudan teminleri sonucunda yapılacak her türlü ödemeler, malların Hastanemiz deposuna tesliminden veya hizmetin/yapım işinin teslim alınmasından sonra kesilecek fatura tarihine göre sıraya konularak, hastanemiz gelirlerinin tahsilatına ve banka hesabımızdaki nakit durumuna göre sırasıyla ödeme yapılacaktır. Hastanemiz gelirlerinin tahsilatında ve başka nedenlerle meydana gelebilecek nedenlerle nakit sıkıntısı olduğu takdirde ödemelerde gecikme ve aksamalar olabilir. Bu tip nedenlerle olabilecek aksaklıklardan dolayı kurumumuz hiçbir yükümlülük altına girmez. Alacaklı firmalarda bu nedenlerle olabilecek gecikmeler nedeniyle herhangi bir hak talebinde bulunamazlar. İhaleye veya doğrudan teminlere iştirak eden firmalar yukarıda belirtilen şartları aynen kabul etmiş sayılırlar.**

c. **Sosyal Güvenlik Kurumu "Sağlık Uygulama Tebliği" faturalama işlemleri gereğince, sağlık hizmeti işleminin bittiği tarih itibariyle faturalandırılması gereken dönemi takip eden en geç 2 ay içerisinde kuruma ibraz edilmeyen faturalar işleme alınmayacaktır. Herhangi bir sebepten dolayı faturanın kuruma teslim edilmemesi durumunda, yüklenici ilgili alacağından vazgeçmiş sayılacak ve fatura ile ilgili herhangi bir hak talebinde bulunamayacaktır.**

#### **18. Gecikme Cezası**

a. İdare tarafından iş zamanında bitirmediği/mal teslim edilmediği takdirde geçen her takvim günü için yükleniciye yapılacak ödemelerden sipariş bedeli üzerinden %0.5 (bindebeş) oranında gecikme cezası kesilecektir. Kesilecek toplam ceza tutarı hiçbir şekilde alım bedelini aşamaz.

b. Gecikme cezası yükleniciye ayrıca protesto çekmeye gerek kalmaksızın ödemelerden kesilir. Bu cezanın ödemelerden karşılanamaması halinde Yükleniciden ayrıca tahsil edilir.

c. İşin süresi içerisinde teslim edilen malların idareye teslim tarihinden itibaren muayene ve kabulünde geçen süreler işin süresinden sayılmaz. İşin süresi içerisinde uygun çıkmayan mallar yerine sadece bir defaya mahsus olmak üzere yeniden getirilen malların muayenesi yapılır.

d. Bu gecikme ihtarının yükleniciye tebliğinden itibaren 20 (yirmi) günü geçtiği takdirde idare sipariş iptal edilmiş sayılacaktır. Siparişin iptal edilmesi dolayısıyla yüklenici hakkında gerekli işlem yapılacaktır.

e. Taahhüdün yerine getirilmemesi halinde istekli 4734 sayılı kanunun 10. maddesi (f) bendine istinaden (f. ihale tarihinden önceki 5 yıl içinde, ihaleyi yapan idareyi yaptığı işler sırasında iş veya meslek ahlakına aykırı faaliyetlerde bulunduğu bu idare tarafından ispat edilen ) İdaremizin sonraki alımlarında ihale dışı bırakılacaktır. Ayrıca yüklenicinin bağlı olduğu Ticaret Odasına taahhüdünü yerine getirmediği bildirilecektir.

f. Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücut Dışında Kullanılan Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği ve Vücut İçinde Kullanılan Aktif Tıbbi Cihazlar Yönetmeliğine tabii malzemeler için verilen TITUBB kodunun hatalı verilmesi ve/veya TITUBB tarafından iptal edilmesi ve/veya değiştirilmesi halinde İdarenin malzeme ile ilgili uğrayacağı zarar ilgili faturanın tahakkunda düşülecek, fatura ödenmiş ise firma alacaklarından tahsil edilecektir. Ayrıca idarenin deposunda kalan ürünler istenildiğinde tedarikçi tarafından iade alınacaktır. İhaleye katılan istekli bu şartları kabul etmiş sayılır.

#### **19. Diğer**

a) **4734 sayılı Kamu İhale Kanunu 'nun 22. maddesine göre Doğrudan Temin yoluyla yapılacak alımlara istinaden kesilecek olan 20.000,00 TL tutarın altındaki faturalara, temlik koyulmayacaktır.**

b) **İstekliler her bir kalem için geçerli olan SUT eki listelerde ilan edilen KDV hariç satış fiyatlarından en az % 15 oranında indirim yaparak tekliflerini hazırlayacaklardır.**

c) **Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezimiz için yapılacak Cerrahi Alet alımlarında; uhdesinde malzeme kalan firmalar teslim edecekleri cerrahi el aletlerinin her birine idaremizce verilecek olan alfa numerik sayıların 2D Matrix Fiberleme yöntemi ile barkodlayarak teslim edeceklerdir. 3 mm'in altındaki aletlere barkod vurulamayacağı için bölüm set, set ismi veya idaremizce verilecek numaralar yazılacaktır.**

- EKİ :**
1. Birim Fiyat Teklif Cetveli
  2. Teknik Şartname
  3. Numune Teslim Tutanağı



### BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

TEKLİF NUMARASI : 677/2018-3579 17 KAL.TIBBİ MALZ.  
SON BAŞVURU TARİHİ : 10/10/2018 17:00

0

Teklif Sahibinin / Firma Unvanı,Uyruğu :  
Adı Soyadı / Firma Unvanı,Uyruğu :  
Açık Tebligat Adresi :  
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi ve Vergi Num. :  
Telefon Numarası :  
Fax Numarası :  
E-mail Adresi :

Teklifiniz son başvuru tarihinden itibaren (rakam ve yazı ile) takvim günü geçerlidir.

S. No	UBB KODU	Malzeme Adı	Markası	KDV Or.	SUT kodu	Miktar	Birim	Teklif Edilen Birim Fiyat	Tutarı
1		Barrier sprej				50	Adet		
2		Kolostomi adaptörü 60 mm				150	Adet		
3		Kolostomi yara örtüsü 15x15 cm				200	Adet		
4		dren torbası 10-100 mm				100	Adet		
5		dren torbası 10-70 mm				200	Adet		
6		kolostomi torbası 60ml				250	Adet		
7		kolostomi pastası.				100	Adet		
8		kolostomi torbası 60ml				200	Adet		
9		kolostomi torbası yapıştırımlı 12-75mm filtreli				100	Adet		
10		kolostomi torbası pediatrik.				100	Adet		
11		konveks adaptör 60 mm				100	Adet		
12		pudra stoma				20	Adet		
13		ürostomi torbası				200	Adet		
14		ürostomi torbası 60mm				200	Adet		
15		ürostomi adaptörü 60mm				100	Adet		
16		ürostomi adaptörü 60mm.				100	Adet		
17		ürostomi torbası tek parça 60mm.				100	Adet		

TOPLAM TUTAR (KDV HARİÇ)

#### NOT: UBB KOD NUMARALARININ GÖNDERİLMESİ GEREKMEKTEDİR

- İdarenizce alımı yapılacak olan teklifle ilgili İdari Şartname, Teknik Şartname tarafımızdan inceleniş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. İhaleye ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- 1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak idari şartnamede teklif fiyata dahil olması öngörülen bütün masralar teklifimize dahildir.
  - 2- Aldığımız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz.
  - 3- İhale konusu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde, idareizin çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ediyoruz.
  - 4- Bu ihalede, tekliflerin kalem/kısım bazında ayrı ayrı değerlendirileceğini, teklif ettiğimiz her bir mal kalemi/ kısmı için ekte sunulan fiyat cetvelinde yer alan mal kalemi / kısmından bir veya daha fazlasının üzerimize bırakılabileceğini, bu durumda üzerimizde kalan mal kalemi/ kısmının tutarları üzerinden hesaplanacak toplam bedelle üzerimizde kalan işi yapacağımızı kabul ve taahhüt ederiz.
  - 5- Ödeme Yeri ve Şartları  
a. Ödeme yeri Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlık Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.  
b. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlığı Müdürlüğüne, malın teslimine binaen kesilecek faturanın tahakkuka bağlanmasından sonra nakit durumu müsait olması halinde 120 (Yüz yirmi) gün içerisinde ödenecektir.

Ad ve SOYAD-Firma Kaşe  
İmza

H.A.

## NUMUNE TESLİM TUTANAĞI

Tarih: / /

TEKLİF NUMARASI : 677/2018-3579 17 KAL.TIBBİ MALZ.  
 SON BAŞVURU TARİHİ : 10/10/2018 17:00  
 İSTEK YAPAN BÖLÜM : Genel Cerrahi

S. No	Teklif Sıra No	Malzeme Adı	Markası	Üretici Firma Adı	Menşei	Miktar	Birim
1		Barrier sprey					
2		Kolostomi adaptörü 60 mm					
3		Kolostomi yara örtüsü 15x15 cm					
4		dren torbası 10-100 mm					
5		dren torbası 10-70 mm					
6		kolostomi torbası 60ml					
7		kolostomi pastası.					
8		kolostomi torbası 60ml					
9		kolostomi torbası yapıştırırmalı 12-75mm filtreli					
10		kolostomi torbası pediatrik.					
11		konveks adaptör 60 mm					
12		pudra stoma					
13		ürostomi torbası					
14		ürostomi torbası 60mm					
15		ürostomi adaptörü 60mm					
16		ürostomi adaptörü 60mm.					
17		ürostomi torbası tek parça 60mm.					

Yukarıda yazılan numune / numuneler tarafımızdan teslim alınmıştır.

Teslim Edilen Bölüm:

HASTANE GENEL DEPOSU

Teslim Tarihi :

Teslim Alanın

Teslim Eden Firma

Adı Soyadı :

Ünvanı :

Not: Teklifler numune teslim tutanağı kurum yetkilisince imzalı olmak kaydıyla teklif ve tutanak birlikte verilecektir. Numune teslim tutanağı olmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

**Teknik şartname**  
**60MM TEKLİ SİSTEM ÜROSTOMİ TORBASI**

1. Şeffaf renkli olmalı.
2. Non -alerjik malzemedden yapılmış olmalı.
3. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
4. Sıvıya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
5. Torba yumuşak ,koku geçirmeyen ve ses yapmayan malzemedden yapılmalıdır.
6. İdrarın stomaya geri akmasını engelleyen özel valf sistemi bulunmalıdır
7. Her torbanın kullanımı kolay ve güvenli olan boşaltım supabı olmalıdır.Kaybolma riski taşımamalıdır.
8. Her torba standart idrar torbalarına bağlanabilir olmalıdır.
9. Arka yüzü yumuşak astardan mamul olmalı.
10. 60 mm çapa sahip olmalı.
11. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
12. Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
13. Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.

**Yrd.Doç.Dr.Kağan KARABULUT**  
OMÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi A.D.  
GÖRETLİ ÜYESİ  
Dip. No: 77049

TEKNİK ŞARTNAME  
TEK PARÇA BOŞALTMALI 70mm KOLOSTOMİ TORBASI

1. Nem emme özelliği olmalı maserasyonu engellemelidir.
2. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
3. Yapışkan uygulama sonrasında ciltte yapışkan artığı bulunmamalıdır.
4. Torba yumuşak ve koku geçirmeyen filmde üretilmiş olmalıdır.
5. Şeffaf renkli olmalı..
6. Non-Alerjik malzemedden yapılmış olmalıdır.
7. Alttan boşaltmalı olmalı.
8. Suya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
9. Boşaltım çubuğu esnek olduğundan cilt üzerinde hissedilmez, kıyafetten fark edilmez. olmalı.
- 10.Çubuk torbaya bağlı olmalı ve kaybolma riski olmamalı.
- 11.10mm den 70 mm'e kadar yapışma bölümü bulunmalıdır.
- 12.Orijinal kutularda sunulmalı.
- 13.Torbaların üzerinde orijinal fabrika çıkışlı filtre olmalıdır.
- 14 .Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.
- 15.Cilde yapışan kısmında milimetrik ölçüleri olmalı.
- 16.Yapışkan uygulama sonrasında ciltte yapışkan artığı bulunmamalıdır.

Yrd.Doç.Dr.Kağan KARABULUT  
OMÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi A.D.  
Cerrahi Uzmanı  
Dip. No: 77049

## TEKNİK ŞARTNAME

### BARIER FİLM SPREY TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Steril üretilmiş olmalıdır.
2. Yetişkinler, çocuklar ve (1) aylıktan büyük bebeklerde kullanımına uygun olmalıdır.
3. Risk altındaki cildi, vücut sıvılarına ve travmalarına karşı korumak için kullanımı uygun olmalıdır.
4. Hem risk altındaki, hem de bütünlüğü bozulmuş ciltte kullanılabilir.
5. Uygulama sonrasında ciltte uniform, şeffaf koruyucu özelliğe bariyer film tabaka oluşturmalıdır.
6. Bariyer film tabaka cildin gözlenmesine olanak sağlamalıdır.
7. Bu film tabakanın sıvı bariyer özelliği olmalıdır.
8. Bariyer film tabaka vücut kıvrımlarından etkilenmemelidir.
9. Uygulandıktan sonra 30 saniye içinde kurumalıdır.
10. Vücut sıvılarına karşı koruyucu olmalıdır.
11. Uygulandığı bölgede 72 saate kadar koruma sağlanmalıdır.
12. Uygulama sırasında cildi yakmamalıdır.
13. Uygulanan bölgede hava ve nem geçişine izin vermelidir.
14. Flaster ya da yara örtüsü uygulamalarında altta kalan bariyer film, tabaka ürünlerin yapışma performansını etkilenmemelidir.
15. Stotoksik olmamalıdır.
16. Hipoallerjenik olmalıdır.
17. Ürün ve paketi doğal ya da kauçuk lateks içermemelidir.
18. Ürünün yararları klinik yayınlarla desteklenmelidir.

Yrd. Doç. Dr. Kağan KARABULUT  
Genel Cerrahi A.D.  
OGRETTİRÜYESİ  
Dip. No: 77049

***Teknik şartname***  
**DREN TORBASI 70mm**

1. Yapıştırma yüzeyi Hidrocoloid içeren bariyerden oluşmalıdır.
2. Torba plastik yapıda , yumuşak ,koku geçirmeyen ve ses yapmayan malzemeden yapılmalıdır.
3. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
4. Sıvıya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
5. Torbanın üzerinde müdahale için kapak olmalı, kapak torbadan ayrılmamalıdır.
6. Torba steril tekli paketlerde olmalıdır.
7. Alt kısmında boşaltma ağzı olmalı , bu bölüme aspiratör yada idrar torbası bağlanabilmelidir.
8. Katı atıklar için boşaltma kısmı kesilerek klemp takılabilmelidir.
9. Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 10.Orijinal kutularında olmalıdır.
- 11.Yapışkan kısmın ölçüsü 70 mm ebatında olmalı

10.Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir

*Yrd.Doç.Dr.Kağan KARABULUT*  
ÖZEL İZMİR İZMİR ÜNİVERSİTESİ  
OGRETMENLERİ BÖLÜMÜ  
Dip.No: 77049



## TEKNİK ŞARTNAME

### DREN TORBASI 100 mm

1. Yapıştırma yüzeyi Hidrocoloid içeren bariyerden oluşmalıdır.
2. Torba plastik yapıda , yumuşak ,koku geçirmeyen ve ses yapmayan malzemeden yapılmalıdır.
3. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
4. Sıvıya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
5. Torbanın üzerinde müdahale için kapak olmalı, kapak torbadan ayrılmamalıdır.
6. Torba steril tekli paketlerde olmalıdır.
7. Alt kısmında boşaltma ağzı olmalı , bu bölüme aspiratör yada idrar torbası bağlanabilmelidir.
8. Katı atıklar için boşaltma kısmı kesilerek klemp takılabilmelidir.
9. Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 10.Orijinal kutularında olmalıdır.
- 11.Yapışkan kısmın ölçüsü 100 mm ebatında olmalı

10.Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir

Yrd.Doc.Dr.Kağan KARAPULU  
Onu Tıp Fak. Genel Cerrahi A.D.  
ÖĞRETİM ÜYESİ  
Dip. No: 77049

TEKNİK ŞARTNAME  
**60mm DÜZ KOLOSTOMİ ADAPTÖRÜ**

1. Yapıştırma yüzeyi Hidrocoloid içeren bariyerden oluşmalıdır.
2. Adaptör çapı 60mm olmalı
3. Adaptör çapları kesilebilir özellikte olmalıdır.
4. Suya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
5. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
6. Stoma ve çevresine baskı yapılmadan torba takılabilmelidir.
7. Non-Alerjik malzemedan yapılmış olmalıdır.
8. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
9. Kemer takılabilmesi tercih sebebidir
- 10.Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 11.Orijinal kutularında teslim edilmelidir.
- 12..Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.
- 13.Adaptör üzerinde milimetrik ölçüleri olmalıdır
- 14.Yapışkan uygulama sonrasında ciltte yapışkan artığı bulunmamalıdır

**60 mm ALTTAN BOŞALTMALI KOLOSTOMİ ADAPTÖR  
TORBASİ**

1. Torba çapları adaptöre uygun olmalıdır.
2. Torbalar alttan boşaltılabilmeli.
3. Klempi torbanın üzerinde olmalı.Kaybolma riski taşımamalı.
4. Kemer takılabilmesi tercih sebebidir.
5. Torba plastik yapıda , yumuşak ,koku geçirmeyen ve ses yapmayan malzemedan yapılmalıdır.
6. Torba 10 cm x 15 cm küçük olamamalıdır..
7. Torbaların üzerinde orijinal fabrika çıkışlı filtre olmalıdır.
8. Non-Alerjik malzemedan yapılmış olmalıdır.
9. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
- 10.Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 11.Orijinal kutularında teslim edilmelidir.
- 12.Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.
13. Şeffaf renkli olmalı.

Yrd.Doç.Dr.Kağan KARABULUT  
OMÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi A.D.  
OGRETİM ÜYESİ  
Dip. No: 17049

**TEKNİK ŞARTNAME**  
**ÜROSTOMİ ADAPTÖR TORBASI 60 MM**

1. Şeffaf renkli olmalı.
2. Non -alerjik malzemedden yapılmış olmalı.
3. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
4. Sıvıya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
5. Torba yumuşak ,koku geçirmeyen ve ses yapmayan malzemedden yapılmalıdır.
6. İdrarın stomaya geri akmasını engelleyen özel valf sistemi bulunmalıdır
7. Her torbanın kullanımı kolay ve güvenli olan boşaltım supabı olmalıdır.Kaybolma riski taşımamalıdır.
8. Her torba standart idrar torbalarına bağlanabilir olmalıdır.
9. Arka yüzü yumuşak astardan mamul olmalı.
10. 60 mm çapa sahip olmalı.
- 11.Adaptöre uygun torba olmalı.
12. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
- 13.Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
14. Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.

**1. ÜROSTOMİ ADAPTÖRÜ 60mm**

1. Yapıştırma yüzeyi Hidrocoloid içeren bariyerden oluşmalıdır.
2. Adaptör çapı 60mm olmalı
3. Adaptör çapları kesilebilir özellikte olmalıdır.
4. Suya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
5. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
6. Stoma ve çevresine baskı yapılmadan torba takılabilmelidir.
7. Non-Alerjik malzemedden yapılmış olmalıdır.
8. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
9. Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
10. Orijinal kutularında teslim edilmelidir.
11. Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.
13. Adaptör üzerinde milimetrik ölçüleri olmalı.
14. Yapışkan uygulama sonrasında ciltte yapışkan artığı bulunmamalıdır

**Yrd.Doç.Dr.Kağan KARABLU**  
OMÜ - Fak. Tıbbi Cerrahi A.D.  
OGRETİM ÜYESİ  
Dip.No:77648

## TEKNİK ŞARTNAME

### KOLOSTOMİ PASTASI

1. Alerji yapmayan Hidrocolloid materyalden oluşmalıdır.
2. Stoma etrafında bariyer oluşturmalıdır.Dağılmamalıdır.
3. Stoma Bakımında kullanılmak amacı ile üretilmiş özel pasta olmalıdır.
4. Non-Allerjenik malzemeden oluşmalıdır.
5. CE , ISO vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
6. Tekli kutularda özel ambalajında teslim edilmelidir.
7. UBB ye kayıtlı ve barkod numaraları kutuların üzerinde olmalıdır.
8. Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.

Yrd. Doç. Dr. Kağan KARABULUT  
Genel Cerrahi Uzmanı  
ÖĞRETİM ÜYESİ  
Dip. No: 17049

TEKNİK ŞARTNAME

**KONVEKS ADAPTÖR 60 mm**

1. 60 mm olmalı
2. Yapışkan kısım konveks özellikte olmalıdır
3. Yapıştırma yüzeyi Hidrocoloid içeren bariyerden oluşmalıdır.
4. Kesilebilir olmalıdır.
5. Vücuda baskı yapılmadan torba takılabilmelidir..
6. Non-Alerjik malzemeden yapılmış olmalıdır.
7. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır
8. Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
9. 5'lik orijinal kutularında teslim edilmelidir.

**60 mm ALTTAN BOŞALTMALI KOLOSTOMİ ADAPTÖR  
TORBASI**

1. Torba çapları adaptöre uygun olmalıdır.
2. Torbalar alttan boşaltılabilmeli.
3. Klempi torbanın üzerinde olmalı.Kaybolma riski taşımamalı.
4. Kemer takılabilmesi tercih sebebidir.
5. Torba plastik yapıda , yumuşak ,koku geçirmeyen ve ses yapmayan malzemeden yapılmalıdır.
6. Torba 10 cm x 15 cm küçük olamamalıdır..
7. Torbaların üzerinde orijinal fabrika çıkışlı filtre olmalıdır.
8. Non-Alerjik malzemeden yapılmış olmalıdır.
9. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
- 10.Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 11.Orijinal kutularında teslim edilmelidir.
- 12.Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.
13. Şeffaf renkli olmalı.

Yrd.Doç.Dr.Kağan KARABULUT  
OMU Tıp Fak. Genel Cerrahi A.B.D.  
ÖĞRETİM ÜYESİ  
Dip.No: 77016

## TEKNİK ŞARTNAME

### KONVEKS ADAPTÖR 60 mm

1. 60 mm olmalı
2. Yapışkan kısım konveks özellikte olmalıdır
3. Yapıştırma yüzeyi Hidrocoloid içeren bariyerden oluşmalıdır.
4. Kesilebilir olmalıdır.
5. Vücuda baskı yapılmadan torba takılabilmelidir..
6. Non-Alerjik malzemeden yapılmış olmalıdır.
7. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır
8. Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
9. 5'lik orijinal kutularında teslim edilmelidir.

### **ÜROSTOMİ ADAPTÖR TORBASİ 60 MM**

1. Şeffaf renkli olmalı.
2. Non -alerjik malzemeden yapılmış olmalı.
3. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
4. Sıvıya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
5. Torba yumuşak ,koku geçirmeyen ve ses yapmayan malzemeden yapılmalıdır.
6. İdrarın stomaya geri akmasını engelleyen özel valf sistemi bulunmalıdır
7. Her torbanın kullanımı kolay ve güvenli olan boşaltım supabı olmalıdır.Kaybolma riski taşımamalıdır.
8. Her torba standart idrar torbalarına bağlanabilir olmalıdır.
9. Arka yüzü yumuşak astardan mamul olmalı.
10. 60 mm çapa sahip olmalı.
- 11.Adaptöre uygun torba olmalı.
- 12.Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
- 13.Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 14..Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.

TEKNİK ŞARTNAME  
KORUYUCU ÖRTÜ 15x15mm

1. Yumuşak , ince, esnek ve kendinden yapışan cilt koruyucu örtü olmalıdır.
2. Yapıştırma yüzeyi Hidrocoloid içeren bariyerden oluşmalıdır.
3. Yapışkanı cilde dost olmalıdır.
4. Cilt kıvrımlarına uyum sağlayabilen esnek ve konforlu yapıya sahip olmalıdır.
5. Cildin ıslaklığını emerek tahriş ve maserasyonlara karşı etkin koruma sağlamalıdır.
6. Deri ile torba arasında sızdırmazlık sağlamalıdır.
7. Koruyucu yara örtüsü üzerine her türlü ostomi torbası tatbik edilebilmelidir.
8. Her çeşit torba ve yapışkan türü ile kullanılabilir olmalıdır.
9. 15x15 mm olup , isteğe göre kesilebilmelidir.
10. Yara örtüsü havası alınmış özel ambalaj içerisinde sunulmalıdır.  
Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir

Yrd. Doç. Dr. Kağan KARABULUT  
OMC Tıp Fak. Genel Cerrahi A.D.  
ÖĞRETİM ÜYESİ  
Dip. No: 17049

## TEKNİK ŞARTNAME

### PEDİATRİK TEK PARÇALI BOŞALTILABİLİR KOLOSTOMİ TORBASI

1. Torba şeffaf renkli olmalı.
2. Ölçeğe uygun mm'lik kesilebilir çizgileri olmalıdır.
3. Sıvıya dayanıklı olmalı.Sızıntı yapmamalı.
4. Nonallerjik özellikte olmalı.
5. 38 mm e kadar kesilebilir özellikte olabilir
6. Torba ses çıkarmaz ve istenmeyen kokuları dışarıya çıkarmaz özellikte olmalı.
7. Ciltten kolay ayrılabilir özellikte olmalı.
8. Alttan boşaltılabilmeli..
9. Boşaltım klempsi esnek olmalı, cilt üzerinden hissedilmeyen kıyafetten fark edilmez olmalı.Torbaya yapışabilmeli, kaybolma riski olmamalıdır.
- 10.Torbanın cilde temas eden yüzeyi %100 polyester yumuşak bir astar ile kaplı olmalı, cildin hava almasını sağlamalı.
11. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
- 12.Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 13.Torba adeti kadar filtre bulunmalı.
- 14..Malzemelerin nunumeleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.

Yrd.Doc.Dr.Kağan KARABULUT  
OMB.Tıp Fak. Genel Cerrahi A.D.  
OGRETİM ELEMANI  
Tıp No: 11646



## TEKNİK ŞARTNAME

### STOMA PUDRASI

1. Stoma için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Tekrar kullanılabilen ambalajda sunulmalı.
3. Non-Alerjik malzemeden yapılmış olmalıdır.
4. Yerli ürün ise TSE den, yabancı ise CE , ISO Vb kurumlardan standart belgeleri olmalıdır.
5. Masere olmuş stoma çevresinde kullanılmalıdır.
6. Masere olmuş cildi iyileştirici özelliği olmalıdır.
7. Pudranın absorbe etme özelliği olmalıdır.
8. Pudra uygulandığı bölgeyi kuru tutmalı ve ileride oluşabilecek cilt iritasyonlarını önlemelidir.
9. Orijinal ambalajlarında sunulmalıdır.
10. Raf ömrü en az iki yıl olmalıdır
10. Malzemelerin numuneleri bölümümüzce kullanılıp uygunluğu tarafımızca değerlendirilecektir.

Yrd. Doç. Dr. Kagan KARAKURT  
OMÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi  
CERRAHİ KLİNİK  
Diy. No: 123456