

T.C.
AYDIN VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Aydın Nazilli Devlet Hastanesi

MALZEMENİN ADI	1. Kalem SİLİKON POLİÜRETAN KÖPÜK
KONU	EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA SARF MALZEME ALIMI
TİBBİ ÖZELLİKLER	<ul style="list-style-type: none"> *Yara örtüsü gümüş içermelidir. *Yüksek emiciliğe sahip poliüretan köpük olmalıdır
TEKNİK ÖZELLİKLER	<ul style="list-style-type: none"> *Ürün kompresyon bandajı altında kullanılabilir. *Ürün gereklilikte hiçbir özelliğini kaybetmeksızın istenilen şekilde kesilerek kullanılabilir. *Ürün eksudalı yaraları yönetebilmek adına eksudayı absorb etmelidir. *Ürün yarada salinan gümüş miktarına bağlı 7 güne kadar kalabilmelidir. *Ürün istenildiğinde 15 (± 5) *15 (± 5) cm boyutunda olmalıdır.
ZORUNLU ÖZELLİKLER	*Yara örtüsü yara enfeksiyonlarında yaygın olarak rastlanan farklı mantar ve bakteri türlerine (gram pozitif, gram negatif, antibiyotik dirençli bakteriler) karşı büyümeyi inhibe edici etkiye sahip olmalıdır.
GARANTİ	*Firma miadin dolmasına 3 ay kala malzemenin değişimini yapmayı taahhüt etmelidir.
KABUL VE MUAYENE	<ul style="list-style-type: none"> *Ürünün raf ömrü 2 yıl olmalıdır *Ürünler steril tekli ambalajlarda olmalıdır.
DIĞER HUSUSLAR	<ul style="list-style-type: none"> *Epidermolizis Büllozali hastaların yaralarında kullanılmaya uygun yapışmaz atravmatik yapıda olmalıdır. *Örtü değişimlerinde yara yatağı ve çevresindek sağıklı ciltte travma oluşturmamalıdır. *Ürünler sağlıklı ve lezyonlu cilde yapışma, tahrış yapma (kaşıntı), eksuda, fibrin absorbsiyonu ve kötü koku açısından değerlendirilip daha sonrasında karar verilecektir. *Örtü uygulaması için yara yatağına aşırı nemlenmeye neden olabilecek krem vb. uygulamalara gerek olmamalı, örtü değişimlerinde ise yara örtüsünü kaldırmak için (uzun süreli kullanımında) kimyasal çözücüler kullanmak zorunda kalınmamalıdır.
HAZIRLAYAN SERVİS	*Evde Sağlık Birimi

NAZİLLİ DEVLET HASTANESİ
 Uzm.Dr. İsmail ÇELİKBAS
 Aile Hekimliği Uzmanlığı
 Dip Tes No 52806-77987

Pınar Özdemir Cebitkoço
Dursun

T.C.
AYDIN VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Aydın Nazilli Devlet Hastanesi

MALZEMENİN ADI	3. kalem YUMUŞAK SİLİKON İNCE ABSORBAN ÖRTÜ
KONU	EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA SARF MALZEME ALIMI
TİBBİ ÖZELLİKLER	<ul style="list-style-type: none"> *Ürün, soft silikon yara temas tabakası, poliüretan köpük ped ve poliüretan film tabakadan oluşmalıdır. *Ürünün poliüretan köpük tabakası az / orta miktarda eksüda emme özelliğine sahip olmalıdır. *Ürünün poliüretan film tabakası su geçirmez olmalı bu film tabaka bakteri ve virüslere karşı koruma sağlarken yaranın nem ve buhar alışverişini engellememelidir.
TEKNİK ÖZELLİKLER	<ul style="list-style-type: none"> *Ürün kompresyon bandajı altında kullanılabilir. *Ürün gerekliginde hiçbir özelliğini kaybetmeksızın istenilen şekilde kesilerek kullanılabilir. *Ürün yarada eksüda miktarına bağlı 7 güne kadar kalabilmelidir *Ürün istenildiğinde 15 (± 5) *15 (± 5) cm ebatlarında bulanabilmelidir
ZORUNLU ÖZELLİKLER	<ul style="list-style-type: none"> *Tibbi cihaz kapsamına giren ürünler için İstekllerin T.C. İlaç ve Tibbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapacak tıbbi cihazların TİTUBB' da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. *Firma Ürünü değerlendirmeye uygun miktarda getirmeli, gelen numuneler test edilip değerlendirilecektir. Değerlendirme sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan hatalı, bozuk olduğu tespit edilen Ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.
GARANTİ	*Firma miadin dolmasına 3 ay kala malzemenin değişimini yapmayı taahhüt etmelidir.
KABUL VE MUAYENE	<ul style="list-style-type: none"> *Ürünün raf ömrü 2 yıl olmalıdır *Ürünler steril tekli ambalajlarda olmalıdır.
DİĞER HUSUSLAR	<ul style="list-style-type: none"> *Teklif edilen yara bakım ürünü Kamu Hastaneler Birliği'nin epidermolizisbüllzo yara bakımı ve tedavi algoritmasında veya uluslararası epidermolizisbüllzo ile ilgili kılavuzlarda tanımlandığına dair belge teklif ekinde bulunmalıdır. *Ürünler sağlıkçı ve lezyonlu cilde yapışma ve tahrîş yapma(kaşıntı) açısından değerlendirilip daha sonrasında karar verilecektir.

NAZİLLİ DEVLET HASTANESİ
Uzm.Dr.İnci ÇELİKBAŞ
Alte Hekimiş Uzmanlığı
Dip. Tes No 52806-77987

Pınar Özdemir Cetinkaya
Pınar Özdemir Cetinkaya
Danışman