

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/11/2024

İlan No : 2024-11-4256
İstem No : 77998
Alım No :
Talep Eden Birim : Çocuk Kardiyoloji / Çocuk Anjiyografi
Konu : SARF MALZEME ALIMI

AA

Talep Edilen Hasta :
Son Teslim Tarihi & Saat : 26/11/2024 17:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|---|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1 | BAĞLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI, 1200 PSI, 165.1CM | 50 | Adet | | | | | |
| 2 | KATETER, ANJİOGRAFİ, PEDIATRİK, NIH, 5.2FR | 30 | Adet | | | | | |
| 3 | KATETER, ANJİOGRAFİ, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU, 5F, IMA | 10 | Adet | | | | | |
| 4 | KATETER, ANJİOGRAFİ, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU, SAĞ, 5F, JR4 | 100 | Adet | | | | | |
| 5 | KATETER, ANJİOGRAFİ, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU, MPA1, 6F, 100CM | 30 | Adet | | | | | |
| 6 | KATETER, ANJİOGRAFİ, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU, PİGTAIL, DÜZ, 4F | 5 | Adet | | | | | |
| 7 | KATETER, ANJİOGRAFİ, PEDIATRİK, JUDKINS, SAĞ, 4F | 10 | Adet | | | | | |
| 8 | GUIDE WIRE, J UÇLU, 0.032", 150CM | 50 | Adet | | | | | |
| 9 | İNTRODUCER, TRANSRADYAL, GENİŞLEYEBİLİR, HİDROFİLİK SHEATH | 50 | Adet | | | | | |
| 10 | KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK, 15MMX100CM | 2 | Adet | | | | | |
| 11 | KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK, 20MMX100CM | 2 | Adet | | | | | |

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. **Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.

TESLİMAT SÜRESİ, UBB KODU, MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR, TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

1.BAĞLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI, 1200 PSI, 165.1CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Non projenik tipte olmalıdır.
2. Cihaz setindeki serum ve kontrast hatlarına bağlantı bulunmalıdır.
3. Set kardiyolojik işlemlerde kullanılacak ise enjeksiyon sırasında anlık şekilde basıncın izlenebileceği transdüser bağlantı çıkışı olmalıdır.
4. Sette ilaç infüzyonu, hattın havasının alınması v.b. işlemler için kullanılabilen bir bağlantı çıkış noktası (atık portu) bulunmalıdır.
5. Kurumumuzda mevcut Medrad Avanta enjeksiyon sistemine uygun olmalıdır.

2. KATETER, ANJİOGRAFİ, PEDIATRİK NIH, 5.2FR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateterler esnek ve yumuşak bir materyalden yapılmış olmalı ve üzeri hidrofilik bir madde ile kaplı olmalıdır.
2. Önceden şekillendirilmiş uçlarının damara girişte yönlendirilirken guide-wire ile düzeltildiğinde tekrar eski haline gelebilecek kuvvetli plastik hafızaya sahip olmalıdır.
3. Çok iyi döndürme kontrolü ve manevra yapabilme kolaylığı açısından kateterin ucu hariç tüm gövdesi örgülü çelik telle beslenmiş olmalı, kateterler supertorque plus özelliğine sahip olmalıdır.
4. Kateterin bağlantı ucu universal luer lock sistemine sahip plastik ten üretilmiş ve üzerinde uluslararası renk kodlu french numarası, kılavuz teli çapı, kateterin uzunluğu ve kaç psi basınca dayanıklı olduğu belirtilmiş olmalıdır.
5. Damar içine zarar vermemesi için kateterlerin ucu yumuşak olmalıdır.
6. Kateterler en az 1200 psi basınca dayanıklı olmalıdır.
7. Kateterler ucu kapalı, yan delikli olmalı, kateter boyu en az 80 cm olmalıdır.

3-5. KATETER ANJİYOGRAFİ, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU 5F-6F TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 5F- 6F Kalınlığında içinden 0.038 inch guide wire geçecek şekilde olmalıdır.
2. Opak maddenin rahat gönderilebilmesi için,iç lümeninin geniş olması gereklidir.
3. İç Lümen en fazla 0,056 inch olmalıdır.
4. Shaftı poliüretan veya nylon bazlı yapıda olmalıdır.
5. Kateterin uç kısımları hariç,iç kısımları çelik tel ile iyice desteklenmiş olmalıdır.
6. Kateterin uç bölümü damarda travma yaratmamak için soft yapıda olmalıdır.
7. Kateter shaftı softer ve stiffer olmak üzere iki farklı seçeneği olması tercih sebebidir.
8. Pompa ile opak verildiğinden kateter shaftı basınca dayanıklı olmalıdır.
9. Max basınç;12000 PSİ ya da 83 bar olmalıdır.
10. Kateterler tekli steril paketlerde olmalıdır.

Prof. Dr. Derya KARPUZ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 111316

Prof. Dr. Ali DELİBAŞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Nefroloji Uzm.
Dip. Tes. No: 61290-52734

6. KATETER, ANJİOGRAFİ, PEDIATRİK, PİGTAİL, 4FR TEKNİK ŞARTNAMESİ


11. Kateterler esnek ve yumuşak bir materyalden yapılmış olmalı ve üzeri hidrofilik bir madde ile kaplı olmalıdır.
12. Önceden şekillendirilmiş uçlarının damara girişte yönlendirilirken guide-wire ile düzeltildiğinde tekrar eski haline gelebilecek kuvvetli plastik hafızaya sahip olmalıdır.
13. Çok iyi döndürme kontrolü ve manevra yapabilme kolaylığı açısından kateterin ucu hariç tüm gövdesi örgülü çelik telle beslenmiş olmalı, kateterler supertorque plus özelliğine sahip olmalıdır.
14. Kateterin bağlantı ucu universal luer lock sistemine sahip plastik ten üretilmiş ve üzerinde uluslararası renk kodlu french numarası, kılavuz teli çapı, kateterin uzunluğu ve kaç psi basınca dayanıklı olduğu belirtilmiş olmalıdır.
15. Damar içine zarar vermemesi için kateterlerin ucu yumuşak olmalıdır.
16. Kateterler en az 1200 psi basınca dayanıklı olmalıdır.
17. Kateterler ucu açık, 2 yan delikli olmalı, kateter boyu en az 65 cm olmalıdır.

7. KATETER, ANJİOGRAFİ, PEDIATRİK, JUDKINS, SAĞ, 4F TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateterler anjiografi ve girişimsel kardiyal uygulamalarda kullanılabilir.
2. Kateterlerin dış çapı 4F ve guide boyunca çapı sabit olmalıdır.
3. Kateterler 0.038 klavuz teliyle kullanılabilir.
4. Kateterler 1/1 tork özelliğinde olmalıdır.
5. Kateterin distal ucu soft atravmatik özellikte olmalıdır.
6. Kateterin radyoopasitesi yüksek olmalıdır.
7. Kateterin uzunluğu 100 cm olmalıdır.
8. Kateter poliüretandan veya medikal nylon malzemeden mamul olmalıdır.

8. GUIDE WIRE, J UÇLU 0.032" , 150CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Guide wire fixed core özellikte ve tamamen PTFE (teflon) kaplı olmalıdır.
2. Uzunluğu 150±10 cm ve çapı 0.032" olmalıdır.
3. Guide wire radyopak yapıda ve uç kısmı "J" şeklinde olmalıdır.
4. Guide wire'in "J" ucu kolaylıkla retrakte edilebilir özellikte olmalıdır.
5. Guide wire'in distal ucu esnek ve atravmatik yapıda olmalıdır.
6. Guide wire'in esnek distal kısmı en az 5 cm uzunlukta olmalıdır.
7. Guide wire'in distal ucu işlem sırasında çabuk deforme olmamalıdır.
8. Guide wire bire bir torq özelliğine sahip olmalıdır.
9. Guide wire kateter içinden geçerken zorlanmamalı, bükülmemeli ve kırılmamalıdır.
10. Sterilizasyon tarihi paketler üzerinde yer almalıdır. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibarıyla en az bir yıl miadlı olmalıdır.


Prof. Dr. Derya KARPUZ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 111816


Prof. Dr. Ali DELİBAS
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Nefroloji Uzm.
Dip. Tes. No.: 61290-62734

9. GUIDE WIRE, STANDART, DÜZ, 0.035", 140CM-190CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Guide-wire'lar fixed core özellikte, teflon kaplı ve özel muhafazası içinde, damar yapısına göre kullanılabilmesi için başlıkta belirtilen çapta düz uçlu olmalıdır.
2. Çapları 0.035" ölçülerinde ve uzunlukları 140-190cm aralığında olmalıdır.
3. Steril orijinal ambalajında teslim edilmelidir.

10. İNTRODUCER, TRANSRADYAL, GENİŞLEYEBİLİR, HİDROFİLİK SHEATH TEKNİK ŞARTNAMESİ


1. Set, radial girişim ile yapılan diagnostik ve girişimsel işlemlerde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Her bir set içerisinde, hemostatik valve kılıf, damar dilatatörü, mini guide wire ve ponksiyon iğnesi bulunmalıdır.
3. Transradial hemostatik valve kılıf aşağıdaki malzemelere ve özelliklere sahip olmalıdır;
 - a. Kılıfın 5F - 6F - 7F ince duvar yapısı sayesinde +1F daha geniş iç kullanım olanağı olmalıdır.
 - b. Kılıfa bağlı şeffaf ve fleksible 3 yollu musluklu yan uzatma bulunmalıdır.
 - c. Kılıf 7 cm'den kısa, 11 cm'den uzun olmamalıdır.
 - d. Kılıfın dışarıda kalan hub kısmında valf bulunmalıdır. Bu valf kanamayı ve hava embolisini önleme amaçlı olmalı ve içinde kateterin rahatça hareket etmesine izin vermelidir.
 - e. Kılıf içinden kateter geçirildiğinde, kateterin kenarından (valf ile kateter arasından) kan sızmamalıdır.
 - f. Kılıf iç ve dış yüzeyi vasküler giriş/çıkış işlemlerde kateterin rahatça hareket edebilmesi için özel hidrofilik madde ile kaplanmış olmalıdır.
 - g. Kılıfın ucu yerleştirme işlemi esnasında dokuyu travmatize etmeyecek şekilde yumuşatılmış ve yuvarlatılmış olmalıdır.
 - h. Kılıf damara yerleştirildikten sonra hiçbir şekilde hemorajik sızıntı olmamalıdır.
4. Dilatatör, ucu yerleştirme işlemi esnasında dokuyu travmatize etmeyecek şekilde yumuşatılmış ve yuvarlatılmış olmalıdır.
5. Mini guide wire aşağıdaki özellikleri içermelidir;
 - a. Guidewire 0.018" çapta ve yeterli uzunlukta olmalıdır.
 - b. Guidewire yumuşak ve atravmatik uçlu olmalıdır.
 - c. Guidewire'in dışı biyolojik sıvılarla temasa geçtiğinde su tutucu özelliği olan hidrofilik malzeme ile kaplı olmalıdır.
 - d. Dilatatör ve kılıf guide wire üzerinde rahat ilerletilebilmeli ve damar içine tatbik sırasında bükülme veya deformansa uğramamalıdır.
6. Ponksiyon iğnesi radial artere girişim için uygun, 20-22G kalınlıkta ve en fazla 5 cm uzunlukta olmalıdır.
7. Tüm ürünler radyoopak yapıda olmalıdır.
8. Sterilizasyon tarihi paketler üzerinde yer almalıdır. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibarıyla en az bir yıl miadlı olmalıdır.

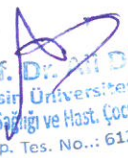
Prof. Dr. Derya KARPUZ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 111816

Prof. Dr. Ali DELİRAS
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 61290-62734

11-12. KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diagnostik ve girişimsel işlemlerde, damar içinde kalan yabancı cisimleri çıkarmak, ve zor pozisyonlarda kateter veya guidewire ucu yakalayarak işlemi kolaylaştırmak vb. İçin imal edilmiş olmalıdır.
2. Snare 3 loop'lu ve looplar birbirini çerisinden geçecek şekilde üretilmiş olmalıdır. Böylece normalden çok daha kısa sürede ve az uğraşı ile yabancı maddeyi yakalanabilir olmalıdır.
3. Snare açıldığı zaman, frontal ve lateral yakalama özelliğine sahip olmalıdır.
4. İşlemin yapılacağı bölgeye kolay ulaşım için kendi kateteri dışında herhangi bir başka kateter içinde de kullanılabilir olmalıdır.
5. Snare, introducerin distal ucunda pozisyonlandırma kolaylığı için marker bulunmalıdır.
6. Snare vasküler dokuya zarar vermemelidir.
7. Snare, cisimlerin çıkarılması işleminde hızlı ve kolay yönlendirilebilme imkanı sağlamalıdır.
8. Set içerisinde, Snare, snare kateteri, introducer ve torque bulunmalıdır.


Prof. Dr. Derya KARPUZ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Karaciğer Uzmanı
Dip. Tes. No: 111816


Prof. Dr. Ali DELİBAS
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hast. Çocuk Nefroloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 61290-62734