

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

AA

13.01.2025

İlan No : 2025-01-143  
İstem No : 78621  
Alım No :  
Talep Eden Birim : Kardiyoloji / Kardiyoloji Koroner Anjiyografi  
Konu : SARF MALZEME ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/01/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Sür. (Gün)
1	BALON, PTCA, 1.5MMX15MM	10	Adet					
2	BALON, PTCA, 2.5MMX15MM	10	Adet					
3	BALON, PTCA, 3.5MMX12MM	10	Adet					
4	BALON, PTCA, 3MMX15MM	5	Adet					
5	GUIDE WIRE, PTCA, PILOT 50, DÜZ UÇLU, HİDROFİLİK, 0.014", 190CM	50	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin kdv hariç birim fiyatları, kdv hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılma
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,
- 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsiz teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsi süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olun ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.
- 11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu medula sistem kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar
- 12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız , Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu medula sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

**Önemli : Yukarıda sayılan maddelerde belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.**

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

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT : İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/> adresinde yayımlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN  
HASTANE MÜDÜR YRD.

	<b>BALON, PTCA TEKNİK ŞARTNAMESİ</b>	<b>MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ</b>
--	--	--

1. Balon, koroner anjiyografi ve kateterizasyon laboratuvarında uygulanan girişimsel koroner işlemlerde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Balonlar 5F guiding kateterler ile kullanılabilir.
3. Balon monorail yapıda olmalıdır.
4. Balon esnek ve dayanıklı bir malzemedan üretilmiş olmalıdır.
5. Balon çapı,  $8\pm 2$  atm. şişirme basınçlarında nominal çapına ulaşabilmelidir.
6. Balonun "Rated Burst Basıncı" 14 atm. den az olmamalıdır.
7. Balon 0.014" çaplı guidewire ile uygulanabilmelidir.
8. Balonda, radyopak marker/markerler olmalıdır.
9. Balon, stent öncesi ve sonrası dilatasyon uygulamalarına elverişli olmalıdır.
10. Balon kateterin distal ucu lezyondan geçiş kolaylığı için inceltilmiş ve damara zarar vermemesi için yumuşatılmış olmalıdır.
11. Balonun lezyon giriş profili ve geçiş (crossing) profili düşük olmalıdır.
12. Balon, kıvrımlı, açılı ve törtiyöz damarlarda rahatça kullanılacak şekilde, fleksibl (esnek) olmalıdır.
13. Balon, stent strutlarından kolaylıkla geçebilmelidir.
14. Balonun proksimali iyi bir itilebilirlik özelliğine sahip yapıda olmalıdır.
15. Balonun distal shaftı sürtünmeyi azaltıcı uygun materyal ile kaplanmış olmalıdır.
16. Balon uzunluğu en az 135 cm olmalıdır.
17. Balonun proksimal hub kısmında uzunluğu ve çapı belirtilmelidir.

<b>İMZA</b> Uzm. Hemş. Sibel ÇALIŞKAN Mersin Üniversitesi Hastanesi Koroner Anjiyografi Sorumlu Hemşiresi	<b>İMZA</b> Doç. Dr. Emrah YEŞİL Mersin Üniversitesi Hastanesi Kardiyoloji Dip. No: 195780	<b>İMZA</b> Prof. Dr. İ. Türkay ÖZCAN Mersin Üni. Tıp Fakültesi KARDİYOLOJİ A.D. BAŞKANI Dip. No: 2300
---	--	--

	<b>GUIDE WIRE, PTCA, PILOT 50, DÜZ UÇLU, HİDROFİLİK, 0.014", 190CM TEKNİK ŞARTNAMESİ</b>	<b>MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ</b>
--	--	--

1. Guide wire, kronik total lezyonlarda (chronic total occlusion; CTO) kullanıma uygun olmalı ve bu amaç için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Guide wire, kronik total lezyonlarında uygulanan tüm yaklaşımlar (anterograd, retrograd) ve tekniklerde (drilling, penetrating, paralel wire, STAR, mikrokanal, CART teknik gibi) kullanılabilirmeli, koroner revaskülarizasyon destek kateterleri (mikrokateter) ile uyumlu olmalıdır.
3. Gövde yekpare olmalı, ekleme olmamalıdır.
4. Guide wire distal segmenti (yumuşak kısım) sürtünmeyi engelleyici kaplamaya (hidrofilik) sahip olmalı, kaplama biyolojik uyumlu olmalıdır.
5. Guide wire, mükemmel "torque" özelliğine haiz olmalı, yumuşak kısım kaplaması "torque" özelliğini engellemeyecek yapıda bağlantısız olmalıdır.
6. Guide wire yüksek düzeyde kontrol edilebilir ve güvenli penetrasyon için özel olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
7. Guide wire uç direnci 1.5 gr olmalı, mükemmel esnekliğin yanı sıra destek verici özellikte olmalıdır.
8. Guide wire'in X-Ray altında görünebilen uzunluğu, lezyon görüntüsünü kapatmayacak şekilde, en fazla 3 cm olmalıdır.
9. Guide wire'in uç kısmı, şekil verilebilmeye müsait olmalıdır.
10. Guide wire'in uç kısmı işlem esnasında kolayca deforme olmamalı ve strüktürünü muhafaza etmelidir.
11. Kılavuz telin ucunun birçok defa şekil verilebilme ve şekil tutma hafızası yüksek olmalıdır.

<b>İMZA</b> Uzm. Hemş. Sibel ÇALIŞKAN Mersin Üniversitesi Hastanesi Koronar Anjiyografi Sorumlu Hemşiresi	<b>İMZA</b> Doç. Dr. Emrah YEŞİL Mersin Üniversitesi Hastanesi Kardiyoloji Dip. Tes. No. 153780	<b>İMZA</b> Prof. Dr. İ. Türey ÖZCAN Mersin Ün. Tıp Fakültesi KARDİYOLOJİ BAŞKANI Dip. No. 2500
---	---	---