



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23/9025-01-216
Konu : Anjiyo hemodinami Laboratuvarı Stogu için 1 kalem alımı
Talep Eden Birim : Laboratuvar Depolan / Anjiyo Hemodinami Laboratuvarı Stogu
Son Teslim Tarih & Saat : 04/02/2025 17:30:00 İlan Tarihi : 31/01/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Proforma taturarını aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirlenen tarih ve saate kadar Salın Alına Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- Hale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süresi, barkod numarası,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) Olarak fiyat verilir. birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazınılı, düzeltilme bulunmaması.
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilinceyse FAKS mesajını bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8-Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9-Teklif edilen her kalemin ÜBB kodu teklifte yer alacaktır.
ÜBB kodu: T.C: ilaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTÜBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTÜBB da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedanıkçı firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TİTÜBB/ÜTS ye kayıtlı, firma bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihaleci, tedanıkçı veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.
***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARINI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞÇA BELİRTMEYECİKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUYAVENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA :hastanesatim@gaz.uz.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	S-016/160	KR1152 STENT, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ GRAFT STENT (3*4)	4	ADET

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

216

Opsiyon :

Teslimat :

EK :

www.ihalis.gazi.edu.tr
Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

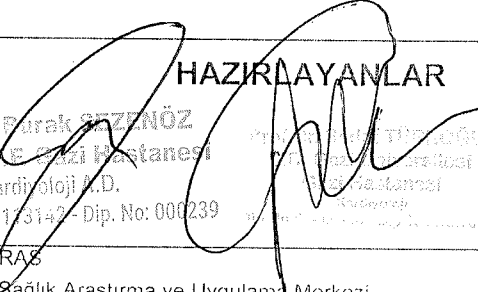
İstem No : 29382
İstem Tarihi : 16/01/2025
Bölüm Adı : Anjiyo Hemodinami Laboratuvarı Stoğu

Döküm Tarihi : 16/01/2025 09:52:00

Malzeme Kodu : S-016160
Malzeme Adı : KR1152 STENT, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ GRAFT STENT (3/H)

KORONER GREFT STENT

1. Stent greft vücuda en kolay uyum sağlayan perikardiyum ile kaplı olmalıdır.
2. Stent greft koroner arter perforasyonlarında, koroner arter anevrizmalarında, by-pass greftlerinde, trombus yükü fazla olan lezyonlarda, akut koroner sendromu vakalarında, koroner arter rüptürlerinde rahatlıkla kullanılabilir.
3. Stent 316 L paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır.
4. Stentin metal arter oranının %11 den fazla olmamalıdır.
5. Stentin strut kalınlığı 2.5mm çaplar için 0,0036, 3.00; 3,50 ve 4,00 mm için 0,0045? den fazla olmamalıdır.
6. Stentin tamamı perikardium ile kaplı olmalıdır.
7. Stent greftinin çap ölçüleri; 2,50 ile 4,00mm arasında, stent greftinin uzunluğu ise 15 ile 20 mm arasında olmalıdır. Bölümün ihtiyacına göre istediği çap ve uzunlukta olacaktır.
8. Stent greftinin platformu tek stentten oluşmalı ve yüksek fleksibiliteye sahip olmalıdır.
9. Stentin çökme oranı %5 veya daha az olmalıdır.
10. Stentin boydan kısalma oranı %2,7 veya daha az olmalıdır.
11. Perikard (greft) kalınlığı 105 mikromilim olmalıdır.
12. Stent sistemi balon expandable ve rapid exchange olmalıdır.
13. Stent greftler 6F guiding kateter ile rahatlıkla kullanılabilir.
14. Stent grefti 5-10 atm basınç ile nominal çapına ulaşmalıdır.
15. Stent greftinin ölçülmüş patlama basıncı <16 atm olmalıdır.
16. Stent greft 0,014 kılavuz tel ile kullanılabilir.
17. Stent greftin klinik çalışmaları ve yayınları bulunmalıdır.
18. İhaleyi alacak firma kendi stent katoloğunda olan her boy ve çapta stenti temin edebilmeli ve istenildiğinde kliniğin elinde mevcut olan stent ile istenilen boy ve çapta stenti değiştirebilir.
19. Stent greft CE kalite belgesine sahip olmalıdır.
20. Stent greftin T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı UBB kayıtları olmalıdır.
21. Ürünün miadı en az 2 (iki) yıl olup kliniğin elindeki stentler miadın dolmasına 1 yıl kala yeni tarihli ürünler ile değiştirilmelidir.
22. Ürün teslim edilmeden önce hangi marka olduğu kliniğe bildirilecek, kliniğin oluşturduğu komisyonca güvenilirliği ve uluslararası kabulü uygun bulunmayan markalar elenecektir.
23. Ürünler hastane içi bilgi sistemi tarafından okunabilir barkodları yapıştirilerek teslim edilmelidir.

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN
<p>Doç. Dr. Burak BEZENOZ T.C. G.Ü. TE. Gazi Hastanesi Kardiyoloji B.D. Dip.Tesc. No: 173142- Dip. No: 000239</p> 	

Hemşire Gülçin ARAS

Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi