



**T.C**  
**GAZİ ÜNİVERSİTESİ**  
**Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi**

**TEKLİF İSTEM FORMU**

İstem No/Alım No : 239/2025-02-230  
Konu : 2 kalem medikal sarf malzeme alımı  
Talep Eden Birim : Yoğun Bakım Depoları / Pediatri Yoğun Bakım Sığıcı  
Soni Teslim Tarih & Saat : 04/02/2025 17:00:00 İlan Tarihi : 03/02/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyacı duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Teklifinin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamının okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemenin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- T.L (Türk Lirası) olarak fiyat verilir, birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6- Ad, soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 8- Teklif verilen malzemenin, 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 UBB kodu teklifte yer alacaktır.  
UBB kodu: T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TTTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (UTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTTUBB' de/ UTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedatıçı firma ve bayi konularında olma şartı aranacaktır. TTTUBB/UTS ye kayıtlı, firma, bayi konularında olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirilme alınmayacaktır.

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

- \*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.
- \*\*\*İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.
- Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.
- \*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
- \*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEYECİKTİR.
- TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
- ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
- E-POSTA: hastanesatinalma@gazi.edu.tr

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	S-013428	GR1277(KV1229 KATELER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 3-6F (3/1M))	20	ADET
2	S-İP0014	CERRAHI SÜTÜR, İPEK, ORGÜLÜ, KESKİN NO:3/0	60	ADET

MEMİŞ ÇOBAN  
HAŞTANE MÜDÜR YRD.

Opsiyon :  
Teslimat :  
Ek :  
www.ihis.gazi.edu.tr  
Şartname Eklisi Dosyada Sunulmaktadır.

**İKİ LÜMENLİ 5Fr SANTRAL VENÖZ KATETER (C.V.P)  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1-Ponksiyon kanülü, hava embolisi ve kan kontaminasyon riskini önlemek için enjektör çıkarılmadan kılavuz telin ilerletilmesine imkan tanıyan sistem bulunmalıdır.

2-Distal lümen 18ga, proksimal lümen 20ga olmalıdır.

3-Kateter ucu 1,7mm soft tip olmalıdır.

4-Kateter 5Fr çapında olmalıdır

5-Kateterde, hareketli fiksasyon kanatları ve bunu sabitleyen ikinci bir fiksasyon klipi olmalıdır.

6-Kateter boyu seçenekli olmalıdır.

7-Kateterde, farklı renkler ile kodlanmış uzantı tüpleri olmalıdır

8-Kateter üzerinde uzunluk gösteren cm markerları olmalıdır

9-NİTİNOL kılavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta 0.021" çapında, 50 cm olmalı ve uzunluk gösteren işaretleri olmalıdır. NİTİNOL özelliği orijinal ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır.

10-Kateter lümenlerinin akış hız oranları orijinal ambalaj üzerinde yazılı olacaktır

11-Kateter seti aşağıdaki parçalardan oluşmalıdır:

a- Bir adet yumuşak uçlu radiopak ve poliüretan kateter

b-NİTİNOL kılavuz tel

c- Bir adet dilatatör

d-5cc'lik içinden guidewire geçebilen RAULERSON tip enjektör

e- 5cc'lik şırınga

f- Hareketli kanatlı klemp

g- Hareketli Sabitleyici Klemp

h- Y şekilli intraducer iğne

ı- Düz intraducer iğne

i-Enjeksiyon iğnesi

j-2 Adet Enjeksiyon kapak

k- Bir adet saplı bistüri

l- Ürün ile birlikte bir adet 5cc kateter yıkama solüsyonu verilmelidir.

12- Ürün tekli, steril ve seffaforjinal ambalajında bulunmalı, ambalajın üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri, lot numarası, imalatçı ve ithalatçı bilgileri, steril metodu, bulunmalıdır.

Doç. Dr. İbrahim NİTİNOL YAZICI  
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Göğüs Hastalıkları ve İmmünoloji  
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı, Dahil Başkanı  
E-posta: nitinol@gauni.edu.tr

*(Handwritten signature)*

## **SMT2801-CERRAHİ SUTÜR, İPEK, DOĞAL, MULTİFLAMENT, EMİLEMEYEN**

1. Kalınlıkları, mukavemetleri, düğüm atma kabiliyetleri iplik USP ve Avrupa Farmakopisi standartlarına uygun olmalıdır.
2. İplikler Doğal İpekten elde edilmiş ve multiflament olmalıdır. İplikler kaplamalı olmalıdır.
3. İğneli ve iğnesiz (bağlama) seçenekleri bulunmalıdır.
4. Atravmatik iğneliler paslanmaz çelik olacaktır, iğneler dokudan çok rahat geçmeli, eğilip bükülmemesi, kırılmaması için güçlü olmalı. Yüksek alışım çelikten imal edilmiş olmalıdır. Kırılma ve bükülmeyi engellemek amacıyla iğnedeki nikel oranı (alışımındaki) %7 den fazla olmalıdır veya krom oranı %10 dan fazla olmalıdır. Yüzeyi pürüzsüz olmalı ve iğne keskinliğini/sivriliğini operasyon boyunca devam ettirmelidir. Kırılmaya karşı direncini kaybetmemelidir.
5. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir. Dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir. Cerrahi sütün iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır. İğne ve sütün çapı birbirine uyumlu olmalı, böylece iğne sütün birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır. İğne ile sütün birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır, iğne iplik birleşim yerindeki iplik yapısı, doku geçişindeki performansını olumsuz etkilememelidir.
6. Cerrahi ipliğin kaplaması dokudan geçerken sıyrılmamalı, iplik yapısı ile uyumlu olmalıdır. Kaplaması dokudan geçerken sıyrılmamalıdır.
7. İplik pürüzsüz olmalıdır, tiftiklenmemelidir, kolay düğüm kaydırılmalıdır. Düğüm güvenliği sağlamalı. Üzerine bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır.
8. Kutularda en az 12 paket ile ambalajlanmış olmalı, içerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. Seri ve kontrol numarası olmalı. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajının üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olmalıdır.
9. Saklama koşulu 25 derece altında, güneş, nem ve doğrudan ısı kaynağından uzakta olmalıdır.
10. İplik rengi siyah olmalıdır.
11. Birim ambalajı üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim yeri, filament cinsi, son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütün kalınlığı, sütün uzunluğu, ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir.

Her poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı, ürün katalog numarası, ürün tanıtımı, rengi, yapısı ve sterilizasyon şekli baskılı olmalıdır. Bu bilgiler yapıştırma etiket olmamalıdır, baskılı olmalıdır. Kutu ambalajın üzerinde yazması gereken bilgiler Türkçe olmalıdır.

12. İplik paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç ambalaj [blister/plastik/ karton) üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır. (Steril alana partikül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket veya sadece seri-lot numarası yazılı olmamalıdır)
13. İplik ambalajının kullanım esnasına kadar sterilizasyonu bozulmayacak şekilde su, nemden, ısıdan, ışıktan korunması İçin Dış ambalajı; soyulabilir nitelikte alüminyum folyo veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nem geçirmeyen kağıt, iç ambalajı; soyulabilir alüminyum folyo veya blister/plastik/karton olmalıdır. Ambalaj üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır.
14. İplik paketten çıktığında minimum paket hafızasına sahip\_ olmalıdır ve çoklu poşet içi adetler birbirine dolanmamalı, düğümlenmemelidir.
15. Sterilizasyonu Etilen oksit veya Gama ile yapılmış olmalıdır.
16. Vücut İçi kullanımlarda enflamasyon, doku reaksiyonu vermemeli ve İplik materyaline bağlı komplikasyon olmadan iyileşme sağlanabilmelidir.

Doc. Dr. İbrahim HALIL YAZICI  
Çocuk Hastalıkları Tıp Fakültesi  
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları  
Çocuk Yoğun Bakım BE. Dali Başkanı  
İpik Üretim İşçisi

*(Handwritten signature)*