



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23A0024-12-4189
Konu : Ameliyathane 2 KVC Perfüzyon Ünitesi için 2 Kalem Tıbbi Matzeme Alımı
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Ameliyathane 2 Kvc Perfüzyon Ambarı Stoğu
Son Teslim Tarih & Saat : 10/12/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 09/12/2024

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

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale ödküminin tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6- Ad, soyaad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyeceksen FAKS mesajının 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 UBB kodu teklife yer alacaktır.
UBB kodu T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TITUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TITUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi 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 BELİRTECEKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : hastanesalinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-011543	KV1077 FEMORAL/AKSİLLER ARTERİYEL KANÜL (ADULT) 20 F.	10	ADET
2	S-015121	KV1108 TUP (DÜZ) GREFT, 30 CM VE ÜSTÜ (3/1)	3	ADET

Memiş ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

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

DÜZ DACRON GREFT TEKNİK ŞARTNAMESİ

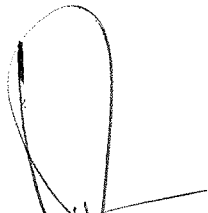
1. Hastaya takılmadan önce, pre-clotting işlemi gerektirmemeli, bu amaçla kolojen ile kaplı olmalıdır.
2. Trombozu en az seviyede tutmak ve eş dağılımlı neointima oluşumunu sağlamak için, damarın sadece dış yüzeyi %99 saflıktaki kolojenle glutaraldehyde ile çapraz bağlanarak kaplanmalıdır. İç yüzeyde kolojen kaplama olmaması tercih sebebidir.
3. Dış yüzeyin velourlu yapısı düzgün doku oluşumunu desteklemeli ve iyileşmeyi destekleyici incelikte olmalıdır; damarın duvar kalınlığı 0,39 mm'den az olmalıdır.
4. Pulsatılığı kaldıracı kuvvetli ve kolay kullanımlı yumuşak bir dokuya sahip olmalıdır.
5. Tromboz ve türbülans oluşumunu engelleyebilmesi için yumuşak geniş kıvrımlı tasarıma sahip olmalıdır
6. Damarların çapı 32 mm ve uzunlukları 30 cm ölçülerinde üretilmiş olmalıdır.
7. Hyperplasia'yı engelleyebilmek için dokuya uyum sağlayabilmelidir.
8. Damarın dokunması, yarılmaya, dilatasyona, gerilmeye karşı dayanıklılığı sağlayan reverse locknit tarzında olmalı; anastamoz yapılacak noktada tiftiklenmemelidir.
9. Damar 55.9 kg/cm²'lik çatlama gerilmesine kadar dayanıklı olmalıdır.
10. Düzgün yerleştirmeyi kolaylaştırmak için, damar boyunca uzanan radyo-opak çizgileri olmalıdır.
11. Dikimi kolay olmalı, özel bir suture malzemesi gerektirmemelidir.
12. Paketlerin üzerinde barkod numaraları bulunmalıdır.

Prof. Dr. Gürsel Levent ÖZTAR
T.C. G.U.T.F. Gazi Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi
Doküman No: 5535
Dip. Tarih: 19/11/2008

Prof. Dr. Gürsel Levent ÖZTAR
T.C. G.U.T.F. Gazi Hastanesi
Kalp ve Damar Cerrahisi
Diploma No: 5535
Dip. Tarih: 19/11/2008

ERİŞKİN AXİLLER KANÜL

- 1- Kanül uzunluğu 30 cm'den kısa olmamalıdır.
- 2- Kanül tek parça (döküm) olmalıdır.
- 3- Kanül 3\8 " konneksiyona uygun vented ve non vented modellere sahip olmalıdır.
- 4- Kanül king olmayı engelleyici spiral tel sarımlı olmalıdır.
- 5- Kanül 20 fr ölçülere sahip olmalıdır.
- 6- Kanül duvarı ince olmalıdır.
- 7- Kanül derinlik gösteren çizgilere sahip olmalıdır.
- 8- Kanülün yerleşimi sırasında kanın aniden boşalmasını engelleyici ve kanülasyonu kontrol amaçlı ortası delikli intraducer sistemi olmalıdır.
- 9- Kanülde flange yeralmamalı , düz devam edip ve aniden incelen bir yapıya sahip olmalıdır.
- 10- Kanülün ; blunt tip intraducer lı ve dilatör tip intraducerli çeşitleri olmalıdır ve bu özellikleri katalog üzerinde gösterilmelidir.
- 11- Kanülün yapısı gereği küçük ölçülerde(Fr) daha yüksek akış performans elde edilebilmelidir.
- 12- Teklif veren firmalar Pressure Loss-Flow karşılaştırmalı değerleri gösteren tabloyu gerektiğinde ibraz etmelidir.
- 13- Kanül ayrıca kliniğin fiziki değerlendirilmesine tabi tutulacak ve uygunluğuna bu değerlendirme ile de karar verilebilecektir.
- 14- Kanülün gövdesinde üreticiye ait marka ve size bilgileri olmalıdır.
- 15- Kanül tekli steril paketlerde olmalıdır.
- 16- Kanül, T.C. Sağlık Bakanlığı, CE ve FDA yönergelerine uygun olmalıdır.


Prof. Dr. G. Levent OKTAR
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi
Dip.No: 5543 Dip.Tes. No: 63828


T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Kalp ve Damar Cerrahisi
Diploma No: 5543
Dip. Teselli No: 63828