



#### TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 2400225-02-421  
Konu : Postane/estetik Yügen Bakım Ünitesi için Santral Venöz Kataler Alımı  
Talep Eden Birim : Yügen Bakım Depoları / Postane/estetik Yügen Bakım Ünitesi  
Son Teslim Tarihi & Saat : 24/02/2025 17:00:00 İlan Tarihi : 21/02/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins, miktar ve Özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyuyoruz. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirlenen tarih ve saatte kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1.-Tekliflerin yazılı olması,
- 2.-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirlenmesi,
- 3.-Teklif verilen malzemelerin teslim süresi, bankod numarası,markaları ve ambalaj şekillерinin yazılıması,
- 4.-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5.-Üzerinde kazınmış silindi, düzeltme bulunmaması,
- 6.-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmasının yekili kişilere izmân olması,
- 7.-Teklif verilmeyeyeceğe FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 8.-Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teknif metnibusunda bildirilmesi

Önemli 9-Teklif edilen her kalemin UBB kodu teknifte yer alacaktır.  
UBB Kodu T.C İlç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayitlı ve bu kayıt tarihi itibarıyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkan her kalemler için ayrı ayrı TİTUBB'da ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır.  
TİTUBB'ÜTS'ye kayitti, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemlere alt tekif değerlendirmeye alınmayacağı.

Önemli 10-Teklif edilen her kalemler için ayrı teknif tarihi itibarıyle teknif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösteren , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teknif zarfı içinde sunacaklardır.

\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET ) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.  
\*\*İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARIYLE TEKLİ VERECEKTİR.  
\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKQA BELİRLECEKTİR.  
TEKLİFLİ BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
ODEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.  
EPOSTA : hastanesatinalma@gazi.edu.tr

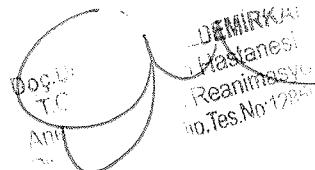
#### İHTİYAC LISTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-01C886	GR1281 SANTRAL VENÖZ KATETER (PERIFERAL YOLDAN YERLEŞTİRİLEN) 5 F.	20	ADET

Menis ÇOBAN  
HASTANE MÜDÜR YRD

## POWERPICC ( 5F ÇİFT LÜMENLİ) TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. IV tedavi, kan örneklemesi, kan transferi, santral venöz basınç monitörizasyonu ve kontrast maddenin basınçlı enjeksiyonla zerk edilmesi için santral venöz sisteme kısa ya da uzun süreli periferal erişime olanak sağlayan bir kateter olmalıdır.
2. Kateter özelliği sayesinde basınçda dayanıklı olmalı, kontrast ajanlarının kontrast pompası ile enjeksiyonu ve santral venöz basınç takibi yapılmasını sağlamalıdır. Basınçtan kaynaklı kateter hasarını ve yaşanabilecek komplikasyonları önleyebilmek için max 300 psi basınçda kadar dayanıklı olmalıdır.
3. Hastaya komplikasyonsuz ve kesintisiz tedavi uygulanması için kateter maksimum 5ml/sn basınçlı infüzyon sağlamalıdır.
4. Kateter uzunluğu en fazla 55 cm olmalı, 5er cm aralıklarla cm işaretleri bulunmalıdır. Bu sayede hastanın damar uzunluğuna uygun şekilde distalden kesilebilir.
5. Kateter ile uyumlu, üzerinde cm işaretleri olan 018 Floppy uçlu nitinol yapıda en fazla 135cm kılavuz tel içermelidir. Bu tel sayesinde ürün over the wire (tel üzeri) olarak güvenli şekilde gönderilebilir. Set stile içermemelidir.
6. Kılavuz tel cm işaretleri içermelidir. Bu sayede hastanın damar uzunluğuna göre kateter uzunluğu belirlenebilir ve kateter uygun ölçüde kesilebilir.
7. Kateter materyali yerleştirme esnasında damar duvarında hasar ve buna bağlı flebit oluşma riskini azaltacak termosensitive (ısıya duyarlı) poliüretan yapıda olmalıdır. Basınç özelliğini belli eden mor renk olmalıdır.
8. çift lümenli kateterler 5F olmalıdır.
9. Yer çekimi akış değerleri, 5F çift lümen için max 578/578 ml/saat , Hub lümeni max sağlamalıdır.
10. Basınca dayanıklı kateter lümen klembinde basınç enjeksiyonu ibaresi yer almalıdır.
11. Kateteri yerleştirirken kateterin kırılma riskini ortadan kaldırmak ve yerleştirme sonrası da girişim yerinde kanama riskini azaltmak üzere kateterin proksimal ucu reverse tape (ters konik) olmalıdır.
12. Set içeriği aşağıdaki gibi olmalıdır.
  - a. Powerpicc basınçda dayanıklı kateter
  - b. Dilatörlü yırtılabilen sheath
  - c. Micro introducer 21G giriş iğnesi
  - d. 0.018" 135 cm üzeri cm işaretli Nitinol düz uçlu kılavuz tel,
  - e. Korumalı Bistüri
  - f. En az 1 adet enjeksiyon kapağı
  - g. Kağıt cetvel
  - h. Şırınga
  - i. Statlock kateter tespit sistemi içermelidir.
13. Setin içinden çıkan bistüri güvenlik mekanizmasına sahip olmalı. Sağlık çalışanı istediğiinde güvenlik mekanizmasını aktif edebilmelidir. Bu sayede kesici delici alet yaralanmalarını en aza indirebilir.



14. Setin içinde kateterin yerinden oynamasını ve buna bağlı gelişebilecek komplikasyonları azaltmak için tasarlanmış kateter sabitleyici bulunmalıdır. Sabitleyici, kateterin kanatları ile tam uyumlu olmalı ve kateterin yerinde hareket etmesini önlemelidir. Gerektiğinde süturla sabitlenebilir özelliği bulunmalıdır. İhaleyi alan firma set başına 1er adet kateter sabitleyici vermelidir.
15. Set steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
16. Yerleştirme başarısını artırmak, yerleştirme sonrası etkin kullanımını sağlamak ve bakım-idame süreçlerini desteklemek amacıyla klinik eğitim desteği sağlayan bir ekip tarafından eğitim hizmeti sunulmalıdır.
17. Set ile beraber ayrıca her hub için kateter tıkanıklıklarını ve kateter ilişkili kan dolasımı enfeksiyon riskini azaltmak için 1er adet Pozitif Basınçlı iğnesiz lüer konnektör verilmelidir. Ayrıca konnektör yüzeyinin temizliği için %70 izopropil Alkolle önceden satüre edilmiş ve çok katmanlı bir folyo filmiyle kapatılmış poröz (gözenekli) bir pedden oluşan dezenfektan kapağı verilmelidir. Dezenfeksiyon kapağı uygulamanın ardından bir (1) dakika içerisinde iğnesiz lüer konnektörünün dezenfeksiyonu sağlanabilmeli ve çıkarılmaması durumunda yedi (7) güne kadar fiziksel bir bariyer sağlamalıdır.
18. Kateter takılırken sterilizasyonu bozmamak için set başına 1 adet 10 ml hacminde içi dışı steril kullanıma hazır tek kullanımlık damar içi yıkama enjektörü verilmelidir. Bu sayede kateter iç lumeninin doğru yıklanması sağlanarak kateter tıkanıklıkları ve enfeksiyon riskini azaltmalıdır.
19. Setin son kullanma tarihi paket üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
20. Set CE belgesine sahip olmalıdır.
21. Ürün Latex ve DEHP içermemelidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı PMRDZ  
T.C. Çukurova Üniversitesi Hastanesi  
Araştırma ve Uygulama Ruhnameyesi  
Dip.Nr: 11187 Dlo.Tan: No: 90346

Dokt. Dr. Z.A.  
T.C. GÜZ  
Anestezija  
Dip.Nr:  
Ruhnameyesi  
No: 12356