

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
DÖNER SERMAYE İŞLETME
TEKLİF İSTEME FORMU

02/02/2021

İlan No : 2021-02-445
İstem No : 57905
Alım No :
Talep Eden Birim : Kardiyoloji / Kardiyoloji Koroner Anjiyografi
Konu : SARF MALZEME ALIMI

HS

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/02/2021 13:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 100, 0.014", 190CM	3	Adet					
2	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 200, 0.014", 190CM	3	Adet					
3	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 300, 0.014", 190CM	1	Adet					
4	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 400, 0.014", 190CM	1	Adet					
5	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 100, 0.014", 300CM	1	Adet					
6	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 200, 0.014", 300CM	1	Adet					
7	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 300, 0.014", 300CM	1	Adet					
8	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 400, 0.014", 300CM	1	Adet					
9	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 50, 0.014", 190CM	30	Adet					
10	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 150, 0.014", 190CM	20	Adet					
11	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 200, 0.014", 190CM	5	Adet					
12	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 50, 0.014", 300CM	1	Adet					
13	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 150, 0.014", 300CM	1	Adet					
14	GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 200, 0.014", 300CM	1	Adet					
15	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, 0,014", 190CM	2	Adet					
16	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 120, 0.014", 190CM	2	Adet					
17	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 140T, 0.014", 190CM	2	Adet					
18	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 200T, 0.014", 190CM	2	Adet					
19	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 40, 0.014", 300CM	1	Adet					
20	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG, 0.014", 3CMX300CM	1	Adet					
21	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 120, 0.014", 300CM	1	Adet					
22	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 140T, 0.014", 300CM	1	Adet					
23	GUIDE WIRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 200T,	1	Adet					

0.014", 300CM

24	GUIDE WİRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG 40, 0.014", 190CM	2	Adet						
----	---	---	------	--	--	--	--	--	--

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-lhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. **Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TITUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 100,200,300,400, 0.014", 190 CM TEKNİK
ŞARTNAMESİ

- 1- Telin en uç kısmını 0.014" çapında olmalı.
- 2- Koronik total oklüzyon ve yüksek oranda stenozlu lezyonlara müdahale amaçlı üretilmiş olmalı
- 3- 190 cm uzunlukta olmalı.
- 4- 0,014 telin yüzeyi kayganlaştıracak ve lezyona kolay iletilebilmesini sağlayacak HYDROCOAT, hidrofilik kaplı olmalı.
- 5- Core (ana gövde) yapısı paslanmaz çelik materyalden yapılmış olmalı
- 6- Uç kısmı şekil vermeye uygun ve atravmatik olmalı
- 7- Lezyona ulaşma ve kolay lezyon geçişleri için en uç kısım sarmal yapılı olmalı.
- 8- Uç kısmının 30 mm'lik bölümü radyopak sarmal yapıda olmalı, floroskopide belirgin şekilde görülebilmeli.
- 9- Farklı lezyonlar için 4 ayrı destek seviyesinde uç sertlik seçeneği bulunmalı. (100-200-300-400XT)

Prof. Dr. M. Necdet AKKU
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji A.D. Kardiyoloji ve İç Hast. Uzm.
Dip. Tes. No.: 7582

Doç. Dr. Ahmet CELİK
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji A.D. Kardiyoloji
ve İç Hast. Uzm.
Dip. Tes. No. 12461218649

Minever ÇAVDAR
Koroner Anjiyografi
Sorumlu Hemşiresi

GUIDE WIRE, PTCA, CTO, CRS 100,200,300,400, 0.014", 300CM TEKNİK
ŞARTNAMESİ

- 1- Telin en uç kısmı 0.014" çapında olmalı.
- 2- Koronik total oklüzyon ve yüksek oranda stenozlu lezyonlara müdahale amaçlı üretilmiş olmalı
- 3- 300 cm uzunlukta olmalı.
- 4- 0,014 telin yüzeyi kayganlaştıracak ve lezyona kolay iletilebilmesini sağlayacak HYDROCOAT, hidrofilik kaplı olmalı.
- 5- Core (ana gövde) yapısı paslanmaz çelik materyalden yapılmış olmalı
- 6- Uç kısmı şekil vermeye uygun ve atravmatik olmalı
- 7- Lezyona ulaşma ve kolay lezyon geçişleri için en uç kısım sarmal yapılı olmalı.
- 8- Uç kısmının 30 mm'lik bölümü radyopak sarmal yapıda olmalı, floroskopide belirgin şekilde görülebilmeli.
- 9- Farklı lezyonlar için 4 ayrı destek seviyesinde uç sertlik seçeneği bulunmalı. (100-200-300-400XT)

Prof. Dr. M. Necdet AKKUŞ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji A.D. Kardiyoloji ve İç Hast. Uzm.
Dip. Tes. No.: 7582

Doç. Dr. Ahmet ÇELİK
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji
Dip. Tes. No. 124612/88849

Minever ÇAVDAR
Koronar Anjiyografi
Sorumlu Hemşiresi

GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 50 ,150,200 , 0.014", 190CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Telin uç kalınlığı 0,014" olmalı, koroner balon ve koroner stent taşıyabilmeli.
2. 0,014 tel 190 cm (+/-5cm) uzunlukta olmalıdır.
3. 0,014 telin "düz" ve "J" şeklinde uç seçenekleri olmalı.
4. 0,014 telin yüzeyi kayganlaştıracak ve lezyona kolay iletilebilmesini sağlayacak HYDROCOAT, hidrofilik kaplı olmalı.
5. Core (ana gövde) yapısı DURASTEEL materyalden yapılmış olmalı ve Parabolik teknoloji ile uca doğru tek parça olarak inceltilmiş olmalı.
6. Zorlu Lezyon geçişleri için Polimer Tip (uç) yapısında olmalı.
7. Uç kısmının 3 cm'lik bölümü radyopak olmalı, floroskopide belirgin şekilde görülebilmeli.
8. 0,014 telin üzerinde lezyon boyu ölçümüne yardımcı altın kaplı 2 mmTık bir marker olmalı.
9. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır
10. Firma malzemenin miadına 3(üç)ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
11. Ölçüsü biten ürünler başka ölçülü ürünlerle değişebilmektedir.
12. Fabrika üretiminin durması ya da başka benzeri durumlarda ürün eş yada benzer ürünlerle değiştirilmelidir.

Prof. Dr. M. Necdet AKKUŞ
MEU Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji A.D. Kardiyoloji ve İç Hast. Uzm.
Dip. Tes. No.: 7582

Doç. Dr. Ahmet ÇELİK
MEU Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji
Dip. Tes. No. 124812/88849

Minever ÇAVDAR
Koroner Anjiyografi
Sorumlu Hemşiresi

GUIDE WIRE, PTCA, CTO, PLT 50,150,200, 0.014", 300 CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Telin uç kalınlığı 0,014" olmalı, koroner balon ve koroner stent taşıyabilmeli.
2. 0,014 tel 300 cm (+/-5cm) uzunlukta olmalıdır.
3. 0,014 telin "düz" ve "J" şeklinde uç seçenekleri olmalı.
4. 0,014 telin yüzeyi kayganlaştıracak ve lezyona kolay iletilebilmesini sağlayacak HYDROCOAT, hidrofilik kaplı olmalı.
5. Core (ana gövde) yapısı DURASTEEL materyalden yapılmış olmalı ve Parabolik teknoloji ile uca doğru tek parça olarak inceltilmiş olmalı.
6. Zorlu Lezyon geçişleri için Polimer Tip (uç) yapısında olmalı.
7. Uç kısmının 3 cm'lik bölümü radyopak olmalı, floroskopide belirgin şekilde görülebilmeli.
8. 0,014 telin üzerinde lezyon boyu ölçümüne yardımcı altın kaplı 2 mm Tik bir marker olmalı.
9. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır
10. Firma malzemenin miadına 3(üç)ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
11. Ölçüsü biten ürünler başka ölçülü ürünlerle değişebilmelidir.
12. Fabrika üretiminin durması ya da başka benzeri durumlarda ürün eş yada benzer ürünlerle değiştirilmelidir.

Prof. Dr. M. Necdet AKKUŞ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji A.D. Kardiyoloji ve İç Hast. Uzm.
Dip. Tes. No.: 7582

Doç. Dr. Ahmet ÇELİK
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji
Dip. Tes. No.: 24612/88849

Minever ÇAVDAR
Koroner Anjiyografi
Sorumlu Hemşiresi

GUIDE WİRE, ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG
40,80,120,140,200 , 0,014", 190CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Rekanalizasyon amaçlı kılavuz tel Koronik total oklüzyon (CTO) arterlerde ilerlemeye uygun özellikte olmalıdır.
2. Kılavuz tel 190 cm uzunlukta olmalıdır.
3. Telin gövdesi (tip-to-core) dizayna sahip paslanmaz çelik Durasteel materyalden yapılmış olmalı ve dış çapı en çok 0.014" (inch) olmalıdır.
4. Telin uç kısmı şekil vermeye uygun ve atravmatik olmalıdır.
5. Telin 0.5 cm'lik uç bölümden sonraki 29.5 cm'lik yüzeyi kayganlaştıracak ve lezyona kolay iletebilmesini sağlayacak Polimer hidrofilik ile kaplı olmalıdır.
6. Tel üzerinde bulunan radyoopak coil uç kısım 3 cm uzunluğa sahip olmalıdır.
7. Lezyona ulaşma ve kolay lezyon geçişleri için en uç kısım sarmal yapıda ve uç ağırlığı 13 gr olmalıdır.
8. Tel uygulanan torque'u 1:1 iletmelidir.
9. Telin incelerek (Tip Taper) gelen 0.009" (inch) uç çapı sayesinde mikro kanallara ilerlemeyi kolaylaştırmalıdır.
10. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır
11. Firma malzemenin miadına 3(üç)ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
12. Farklı için aşağıdaki gibi 5 ayrı destek seviyesinde uç sertlik seçeneği bulunmalıdır.
 - Progress 40- 4.8 g.
 - Progress 80- 9.7g
 - Progress 120-13.9g
 - Progress 140T-12.5g
 - Progress 200T-13.3g

Prof. Dr. M. Necdet AKKUŞ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji A.D. Kardiyoloji ve İç Hast. Uzm.
Dip. Tes. No.: 7582

Doç. Dr. Ahmet CELİK
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji
Dip. Tes. No. 124812/88849

Minever ÇAVDAR
Koronar Anjiyografi
Sorumlu Hemşiresi

GUIDE WIRE, ANJIOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI, PRG
40,80,120,140,200, 0,014", 300 CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Rekanalizasyon amaçlı kılavuz tel Koronik total oklüzyon (CTO) arterlerde ilerlemeye uygun özellikte olmalıdır.
2. Kılavuz tel 300 cm uzunlukta olmalıdır.
3. Telin gövdesi (tip-to-core) dizayna sahip paslanmaz çelik Durasteel materyalden yapılmış olmalı ve dış çapı en çok 0.014" (inch) olmalıdır.
4. Telin uç kısmı şekil vermeye uygun ve atravmatik olmalıdır.
5. Telin 0.5 cm'lik uç bölümden sonraki 29.5 cm'lik yüzeyi kayganlaştıracak ve lezyona kolay iletilebilmesini sağlayacak Polimer hidrofilik ile kaplı olmalıdır.
6. Tel üzerinde bulunan radyoopak coil uç kısım 3 cm uzunluğa sahip olmalıdır.
7. Lezyona ulaşma ve kolay lezyon geçişleri için en uç kısım sarmal yapıda ve uç ağırlığı 13 gr olmalıdır.
8. Tel uygulanan torque'u 1:1 iletmelidir.
9. Telin incelererek (Tip Taper) gelen 0.009" (inch) uç çapı sayesinde mikro kanallara ilerlemeyi kolaylaştırmalıdır.
10. Teslim edilen malzeme teslimat tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır
11. Firma malzemenin miadına 3(üç) ay kala değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
12. Farklı için aşağıdaki gibi 5 ayrı destek seviyesinde uç sertlik seçeneği bulunmalıdır.
 - Progress 40- 4.8 g.
 - Progress 80- 9.7g
 - Progress 120-13.9g
 - Progress 140T-12.5g
 - Progress 200T-13.3g

Prof. Dr. M. Necdet AKKU
MEU Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji A.D. Kardiyoloji ve İç Hast. Uzmanı
Dip. Tes. No.: 7582

Doç. Dr. Ahmet ÇELİK
MEU Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kardiyoloji
Dip. Tes. No.: 124612/88848

Minever ÇAVDAR
Koronar Anjiyografi
Sorumlu Hemşiresi