

**T.C.NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
HASTANESİ**

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 115289
Alım No : 26/1141
Talep Eden Birim : ANJİO (HEMODİNAMİ) ÜNİTESİ
Konu : ANJİO (HEMODİNAMİ) ÜNİTESİ İÇİN 6 KALEM MALZEME ALIMI
Son Teslim Tarih & Saat : 17.07.2026 10:00

14.07.2026

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmî Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	KILAVUZ TEL ANJİOPLASTİ 0,014 REKANALİZASYON AMAÇLI 4 GR		GR1094 - 138	30,00	ADET		
2	KILAVUZ TEL ANJİOPLASTİ 0,014 REKANALİZASYON AMAÇLI 6 GR		GR1094 - 138	30,00	ADET		14.07.2026
3	PTCA KILAVUZ TEL 0,014" 150-190 CM CTO 1,5 GR		KR1088 - 138	15,00	ADET		
4	PTCA KILAVUZ TEL 0,014" 150-190 CM CTO 3 GR		KR1088 - 138	15,00	ADET		
5	PTCA KILAVUZ TEL 0,014" 150-190 CM CTO 6 GR		KR1088 - 138	15,00	ADET		
6	PTCA KILAVUZ TEL 0,014" 150-190 CM 0,3 GR		KR1088 - 138	15,00	ADET		

TEKNİK ŞARTNAMESLER SATIN ALMADAN TEMİN EDİLEBİLİR

AŞAĞIDA YER ALAN HUSUSLAR İDARİ ŞARTNAME HÜKÜMLERİNİ OLUŞTURMAKTADIR.

DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TEKLİF VEREN FİRMALAR İDARİ ŞARTNAMEDEKİ HUSUSLARI KABUL ETMİŞ SAYILACAKTIR.

1.Proforma asılları son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.

2.Numune istenmişse yine son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.

3.Firma teklif proformaları firma antetli kağıdına tarih, birim fiyat, toplam fiyat, markası,imza ve kaşeler açık bir şekilde yazılmış olarak verilecektir.

4.Fiyatlar KDV siz olarak verilecektir.

5.firmaların asıl teklifleri kapalı zarf içinde,dosya numarası ve bölümü yazmış şekilde vermeleri mecburidir.Faks yolu ile teklif gönderilebilir.

6.Firmaların 15 günden uzun süren malzeme teslimatlarında teslim süresini belirtmeleri gerekmektedir.

7.Firmaların tekliflerinde UBB çıktıları ve bayiilik belgeleri bulundurmaları mecburidir.

8.T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) Bilgi Kayıt sistemine kayıtlı olmayan veya kodu doğru verilmeyen barkod numaraları nedeniyle, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesi üzerinden yapılacak kontrollerde kullanılan malzemelere ilişkin alım tarihi/ameliyat tarihi/fatura tarihinde UBB kaydı, Sağlık Bakanlığı onayı, SGK onayı, üretici/ithalatçı ile bayiilik kaydı, EC/CE sertifika geçerliliği olmadığı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, oluşacak kurum zararkonu malzeme faturasyükleniciye ödenmeyecek olup, faturankesintiden önce ödenmesi halinde ise yüklenicinin dialacaklar tahsil edilecektir.

9,Malzeme teslim eden firmaların Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kapsamında olan, tekil takip süreci başlatılmış veya sözleşme süresi boyunca tekil takip süreci başlatılan tıbbi malzemeler için ürün hareket bilgisini (verme bildirimini) idareye her teslimatta yapacaklardır. Muayene ve teslim aşamasında her faturada tıbbi malzemelere ait ürün barkod numarası, lot numarası, varsa seri numarası yer almalı, verme bildirimi aşamasında fatura numarası ile bildirim yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu işlemler satın alınan ve kullanım bildirimi suretiyle hastanemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na fatura edilmesinde zorunlu olduğundan ÜTS bildirimleri ile ilgili ihtiyaç duyulacak bilgi ve belgelerin idareye sunulması gerekmekte olup, ÜTS bildirimi yapılmayan veya bu nedenlerle yüklenici firma tarafından yerine getirilmeyen işlemler nedeniyle hastanemizin zararı söz konusu olursa ilgili yükleniciden tahsilâ yoluna gidilecektir.

10, Malzeme tesliminde her malzeme için, miktarı kadar yedek orjinal üretim barkodları (malzeme tanımlayıcı barkod) teslim edilecektir. yedek olarak verilecek barkodlar, malzeme üzerindeki orjinal barkodun birebir aynısı olmak zorundadır. 11, Doğrudan Temin birimi olarak kargo ile malzeme ve fatura teslimatı kabul edilmemektedir.

12, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayınlanan duyurulara istinaden, geri ödeme kapsamında bulunan tıbbi malzemelerin TITUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de MEDULA sisteminde tanımlı olması, tanımlı sat koduyla eşleştirilmiş olması gerekmektedir. Bu nedenle MEDULA ve TITUBB sisteminde uygun olmayan ve tanımlama işlemi yapılmayan tıbbi malzeme teklifleri kabul edilmeyecektir. Alım/ihale/işlem tarihinde tanımlı olduğu halde sonraki dönemlerde tanımlanan liste dışında kalması ve Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilememesi durumunda ilgili malzemelere ait fatura bedeli yükleniciye/firmaya ödenmeyecektir. Fatura bedeli ödenmiş olsa bile alacaklarından tahsil edilecektir.

NOT:

1-FİRMALARIN TEKLİFLERİNDE MALZEME UBB KODLARINI VE BAYILIK BELGELERİNİ VERMELERİ MECBURİDİR.

2-FİRMALARIN TEKLİF ETTİKLERİ ÜRÜNLERİN SGK VE SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI OLMASI ZORUNLUDUR.

3-UBB KODLARI OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

4-UBB KODLARINDAN DOLAYI KURUMUMUZ ZARARA UĞRAMASI DURUMUNDA İLGİLİ FİRMAYA ÖDEME YAPILMAYACAKTIR.

5-ÖDEMELER; DÖNER SERMAYE HESAPLARIMIZDAKİ NAKİT DURUMUNA GÖRE, MALİYE BAKANLIĞININ BELİRLEMİŞ OLDUĞU ÖDEME PLANI ÇERÇEVESİNDE YAPILACAKTIR.

1. KALEM ÖNCEDEN ŞEKİLLENDİRİLMİŞ, YÖNLENDİRİLEBİLİR REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Gövde toplam uzunluğu 190 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 2) Gövde kalınlığı 0.014" (inç) olmalı; bununla birlikte uç inceltmesi 0.010" olmalıdır.
- 3) Yönlendirilebilir rekanalizasyon kılavuz teli; uç direnci 4 gf olmalıdır.
- 4) Kılavuz tel ucu; kronikleşmiş tıkanıklıklara penetrasyon için mikrokonik yapıda olmalıdır.
- 5) Kılavuz tel gövdesi rahat yönlenebilme özelliğinde olmalı; bu nedenle çekirdeği kompozit olmalıdır.
- 6) Oklüzyon içerisinde hareket ederken bozulmayan uç yapısında olmalı; önceden şekillendirilmiş uç açısı 45 derece ve şekil büyüklüğü 1mm olmalıdır.
- 7) Kılavuz Tel distal (uzak) segmenti kayganlaştırıcı ile kaplanmış olmalıdır. Kaplanmış segment uzunluğu 400 mm olmalıdır.
- 8) Sarmal ile esneklik kazandırılmış uç segment uzunluğu 15 cm olmalıdır.
- 9) Ana gövde PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
- 10) Kılavuz tel kink olmamalıdır.
- 11) Kılavuz telin arkası uzatma tipi kılavuz tel ile en az 300cm. ye kadar uzatılabilir yapıda olmalıdır.

2. KALEM ÖNCEDEN ŞEKİLLENDİRİLMİŞ, YÖNLENDİRİLEBİLİR REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ

- 1) Gövde toplam uzunluğu 190 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 2) Gövde kalınlığı 0.014" (inç) olmalı; bununla birlikte uç inceltmesi 0.010" olmalıdır.
- 3) Yönlendirilebilir rekanalizasyon kılavuz teli; uç direnci 6 gf olmalıdır.
- 4) Kılavuz tel ucu; kronikleşmiş tıkanıklıklara penetrasyon için mikrokonik yapıda olmalıdır.
- 5) Kılavuz tel gövdesi rahat yönlenebilme özelliğinde olmalı; bu nedenle çekirdeği kompozit olmalıdır.
- 6) Oklüzyon içerisinde hareket ederken bozulmayan uç yapısında olmalı; önceden şekillendirilmiş uç açısı 45 derece ve şekil büyüklüğü 1mm olmalıdır.
- 7) Kılavuz Tel distal (uzak) segmenti kayganlaştırıcı ile kaplanmış olmalıdır. Kaplanmış segment uzunluğu 400 mm olmalıdır.
- 8) Sarmal ile esneklik kazandırılmış uç segment uzunluğu 15 cm olmalıdır.
- 9) Ana gövde PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
- 10) Kılavuz tel kink olmamalıdır.

Doc. Dr. Ahmet Seriaddin GÜRBÜZ
N.E.Ü. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Dip. T.S. No: 154070

Doc. Dr. Serdar İYİTAH
N.E.Ü. Tıbbi Fakültesi Hastanesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı
Dip. T.S. No: 168384

[illegible]

11) Kılavuz telin arkası uzatma tipi kılavuz tel ile en az 300cm. ye kadar uzatılabilir yapıda olmalıdır.

3. 4. KALEMLER POLİMER KAPLI REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ (KTO) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.1) Koroner Arter girişimlerinde kullanıma uygun olmalıdır.

1.2) 0.014" (inç) kalınlığında ve 190 cm uzunluğunda olmalıdır.

1.3) Gövde ekleme olmamalı, yekpare olmalıdır.

1.4) Mükemmel "torque" özelliğine haiz olmalı, yumuşak kısım kaplaması "torque" özelliğini engellemeyecek yapıda (bağlantısız) olmalıdır.

1.5) Distal segment (yumuşak kısım) sürtünmeyi engelleyici hidrofilik kaplamaya (polimerli) sahip olmalı, bu kaplama biyolojik uyumlu olmalı, kılavuz tel proksimal segmenti ise PTFE kaplı olmalıdır.

1.6) Kılavuz telin görünebilen (X-Ray altında) uzunluğu en fazla 3 cm olmalı, lezyon görüntüsünü kapatmamalıdır.

1.7) Kılavuz tel uç direnci 1.5GF ve 3.0GF içerisinde seçilebilmelidir.

1.8) Distal segment (yumuşak kısım) özel olarak ek bir kayganlaştırıcı madde ile kaplanmış olmalı ve bu özelliği sayesinde kılavuz tel koroner arter içerisinde rahat hareket edebilmelidir.

1.9) Kılavuz tel yüksek düzeyde kontrol edilebilir yapıda olmalıdır.

1.10) Kılavuz tel mutlaka uzatılabilir yapıda olmalıdır.

1.11) Kılavuz tel düz uçlu ve KTO için özel olarak şekillendirilmiş (H tip) içerisinde seçilebilmelidir.

5. KALEM SERT UÇLU POLİMER KAPLI REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.1) 0.014" (inç) kalınlığında; 190cm uzunluğunda olmalıdır.

1.2) Rekanalizasyon teli yekpare gövdeli olmalı; eklemeli gövde yapısında olmamalıdır.

1.3) 3 (üç) boyutlu tork alma özelliğine haiz olmalıdır.

1.4) Rekanalizasyon teli ucuna verilen şekli "loop" sonrasında dahi muhafaza edilmelidir.

1.5) Rekanalizasyon kılavuz teli kink olmamalıdır.

1.6) Rekanalizasyon kılavuz teli ucu; kırılmalara karşı dirençli olmalı ve "u" şeklinde dahi formunu muhafaza etmelidir.

1.7) Rekanalizasyon kılavuz teli uç direnci 4.0 ve 6.0gf seçilebilmeli, mükemmel uç esnekliği ile birlikte destek verici gövdeye sahip olmalıdır.

1.8) Rekanalizasyon kılavuz teli distal (uzak) gövdesi hidrofilik kaplı (en az 40cm) olmalı; hidrofilik kaplı segmentin uca doğru olan kısmı (25-30cm) ise polimer kaplı olmalıdır.

1.9) Rekanalizasyon kılavuzu retrograt uygulamalara uygun ve uzatılabilir uç yapısına sahip olmalıdır.

1.10) Rekanalizasyon kılavuz teli görünebilen distal (uzak) uç uzunluğu 3 (üç) cm olmalıdır.

Doç. Dr. Ahmet Serfedin GÜRBÜZ
N.E.Ü. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Dış. Tıp. No: 1544/20

Doç. Dr. Sefa TATAR
N.E.Ü. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Dış. Tıp. No: 168384

115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538
 539
 540
 541
 542
 543
 544
 545
 546
 547
 548
 549
 550
 551
 552
 553
 554
 555
 556
 557
 558
 559
 560
 561
 562
 563
 564
 565
 566
 567
 568
 569
 570
 571
 572
 573
 574
 575
 576
 577
 578
 579
 580
 581
 582
 583
 584
 585
 586
 587
 588
 589
 590
 591
 592
 593
 594
 595
 596
 597
 598
 599
 600
 601
 602
 603
 604
 605
 606
 607
 608
 609
 610
 611
 612
 613
 614
 615
 616
 617
 618
 619
 620
 621
 622
 623
 624
 625
 626

1. 1990年12月25日，在“九七”香港回归前夕，香港各界人士纷纷发表文章，就香港前途问题提出自己的看法。其中，不少文章都提到，香港回归后，香港与内地的关系将发生深刻变化。

1.11) Rekanalizasyon kılavuz teli kılıfı; tel ucunun rahatlıkla görülebildiği ve yıkanabildiği özellikte olmalıdır.

1.12) Rekanalizasyon kılavuz teli düz uçlu ve KTO için özel olarak şekillendirilmiş (H tip) iki farklı formda kullanıma sunulabilmelidir.

6 KALEM 45 DERECE AÇILI HİDROFİLİK KOLLATERAL GEÇİŞ KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.1) 0.014" (inç) kalınlığında; 190 cm uzunluğunda olmalı; 300 cm uzunluğunda değiştirme tipi kılavuz tel seçeneği de sunulabilmelidir.

1.2) Kollateral Geçiş Kılavuz Teli yekpare nitinol gövde yapısında olmalıdır.

1.3) 3 (üç) boyutlu tork alma özelliğine haiz olmalıdır.

1.4) Kollateral Geçiş Kılavuz Teli ucuna verilmiş şekli (45 derece açı) katlanma sonrasında dahi muhafaza etmelidir.

1.5) Kollateral Geçiş Kılavuz Teli kink olmamalıdır.

1.6) Kollateral Geçiş Kılavuz Teli ucu; kırılmalara karşı dirençli olmalı ve "u" ve "h" şeklinde dahi formunu muhafaza etmelidir.

1.7) Kollateral Geçiş Kılavuz Teli uç direnci 0.3 gf olmalı, yüksek seviyede esneklik ve kontrol edilebilirlik için uç segmenti sarmal yapısında (19cm) olmalıdır.

1.8) 0.3gf uç yükü olan kılavuz tel için uzak uç (distal) hidrofilik yapıda olmalıdır.

1.9) Kollateral Geçiş Kılavuz Teli, retrograt uygulamalara özel yapıda ve uzatılabilir uç yapısına sahip olmalıdır.

1.10) Kollateral Geçiş Kılavuz Teli görünebilen distal (uzak) uç uzunluğu en fazla 3 (üç) cm olmalı; güvenli uç uzunluğu 4.5m olmalıdır.

1.11) 0.3gf uç yükü olan kılavuz tel hidrofilik segment uzunluğu 50cm olmalıdır.

Doç. Dr. Ahmet Seyfeddin GÜRBÜZ
N.E.Ü. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Bip. 168/ivc: 1540.0

Doç. Dr. Selim YATKIN
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı
Dip. 168/ivc: No: 168384

2020年12月

2020年12月