

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 116099
Alım No : 26/1166
Talep Eden Birim : GASTROENTEROLOJİ POL 1
Konu : GASTROENTEROLOJİ POL 1 İÇİN 7 KALEM MALZEME ALIM
Son Teslim Tarih & Saat : 20.07.2026 10:00

16.07.2026

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmî Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	BİLİYER PLASTİK STENT (PIGTAIL) 10F X 5 CM		GS1490 - 21	10,00	ADET		
2	ÖZEFAGUS METALİK STENT (TAM KAPLI) 20 X 80 MM		GS1370 - 416	1,00	ADET		
3	ÖZEFAGUS METALİK STENT (TAM KAPLI) 6 CM		GS1370 - 416	2,00	ADET		
4	BİLİYER PLASTİK STENT (DOUBLE PIGTAIL) 10F X 10 CM		GS1490 - 21	10,00	ADET		
5	BİLİYER PLASTİK STENT (DOUBLE PIGTAIL) 10F X 7 CM		GS1490 - 21	10,00	ADET		
6	BİLİYER PLASTİK STENT (PIGTAIL) 7F X 5 CM		GS1490 - 21	10,00	ADET		
7	BİLİYER PLASTİK STENT (PIGTAIL) 7F X 10 CM		GS1490 - 21	5,00	ADET		

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 bayilik 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 bayilik kaydı, EC/CE sertifika geçerliliği olmadığı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, oluşacak kurum zarar konulu malzeme faturası yükleniciye 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 tahsilat 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 mazlemelerin TİTUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de MEDULA sisteminde tanımlı olması , tanımlı sut koduyla eşleştirilmiş olması gerekmektedir.Bu nedenle MEDULA ve TİTUBB 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 MECBURDUR.
- 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-DOUBLE PİGTAİL BİLİARY STENT SET 10 F

- 1- 10 F DIŞ ÇAPINDA OLACAK.
- 2- STENTİN HER İKİ UCU KIVRIK BİR YAPIDA OLACAK.
- 3- İKİ UCUNDA KARŞILIKLI OLMAK ÜZERE 10 AR ADET DRENAJ DELİKLERİ BULUNACAK.
- 4- FLEXİBLE OLACAK.
- 5- ÜRÜNÜN RADYOOPAKLIĞI YETERLİ DÜZEYDE OLACAK.
- 6- UCU İNCELEREK SONLANACAK.
- 7- STENT UZUNLUKLARI 5 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.
- 8- STENT VE UYGULAMA SİSTEMİ AYNI STERİL PAKET İÇERİSİNDE OLACAK.
- 9- SET KILAVUZ KATETER, İTİCİ KATETER VE STENT TEN OLUŞACAK.
- 10- KILAVUZ KATETER VE İTİCİ KATETER ÜZERİNDE RADYOOPAK MARKER BULUNACAK.
- 11-KILAVUZ KATETER EN AZ 220 CM UZUNLUĞUNDA , İTİCİ KATETER İSE EN AZ 185 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.
- 12-UYGULAMA SİSTEMİ STENTİN YENİDEN POZİSYONLADIRILABİLMESİNE OLANAK SAĞLAYACAK.
- 13-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR

2-BİLİARY STENT TAMAMI KAPLI ÇIKARILABİLİR

- 1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.
- 2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.
- 3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.
- 4-STENT TAMAMI KAPLI OLMALIDIR.
- 5-STENT ÇAPI 10 MM , STENT UZUNLUKLARI 6 CM OLMALIDIR.
- 6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KISMI AÇILMIŞ OLSA BİLE TEKRAR İNTRODUCER İÇERİSİNE TOPLANABİLMELİDİR.
- 7-STENT İNTRODUCERİ 3 MM (9 F) ÇAPINDA VE ÇALIŞMA UZUNLUĞU EN AZ 180 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
- 8-STENTİN DİSTAL VE PROXİMAL UÇLARI KONİK ŞEKLİNDE GENİŞLEMELİ VE EN AZ 12 MM ÇAPINDA OLMALIDIR.
- 9-STENTİN RADYAL FORSU YÜKSEK OLMALIDIR.
- 10-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE GÜVENLİK KİLİDİ BULUNMALIDIR.
- 11-0.035 KILAVUZ TEL KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR.
- 12-UYGULAMA APARATINDA ENJEKSİYON LÜMENİ BULUNMALIDIR.
- 13-STENT ÜZERİNDE EN AZ 8 ADET RADYOOPAK MARKER BULUNMALIDIR.
- 14-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.

3-FULL KAPLI ÖZEFAĞUS STENT

- 1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.
- 2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.
- 3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.
- 4-STENTİN TAMAMI KAPLI OLMALIDIR.
- 5-STENT ÇAPI 20 MM , STENT UZUNLUKLARI 10 CM OLMALIDIR.
- 6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KISMI AÇILMIŞ OLSA BİLE TEKRAR İNTRODUCER İÇERİSİNE TOPLANABİLMELİDİR.
- 7-STENT İNTRODUCERİ 8 MM ÇAPINDA VE ÇALIŞMA UZUNLUĞU EN AZ 65 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
- 8-STENTİN DİSTAL VE PROXİMAL UÇLARI EN AZ 1,5 CM UZUNLUĞUNDA KONİK ŞEKLİNDE GENİŞLEMELİ VE EN AZ 26 MM ÇAPINDA OLMALIDIR.
- 9-STENTİN HER İKİ UCUNDA İP BULUNMALIDIR.
- 10-STENTİN RADYAL FORSU YÜKSEK OLMALIDIR.
- 11-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE GÜVENLİK KİLİDİ BULUNMALIDIR.
- 12-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE CM İŞARETLERİ BULUNMALIDIR.
- 13-0.035 KILAVUZ TEL KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR.

Prof. Dr. Mehmet ASİT
N.E.U. Tıp Fak. Hast. Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74663

Prof. Dr. Murat BİYİK
N.E.U. Marmar Tıp Fak. Hast.
İç Hast. A.D. Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74663

121

- 14-UYGULAMA APARATINDA ENJEKSİYON LÜMENİ BULUNMALIDIR.
15-STENT ÜZERİNDE EN AZ 12 ADET RADYOOPAK MARKER BULUNMALIDIR.BU MARKERLAR DİSTAL VE PROXİMALDE 4 'ER ADET ORTA KISIMDA İSE 4 ADET ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
16-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.
17-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.

4--FULL KAPLI ÖZEFAGUS STENT

- 1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.
2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.
3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.
4-STENTİN TAMAMI KAPLI OLMALIDIR.
5-STENT ÇAPI 20 MM , STENT UZUNLUKLARI 8 CM OLMALIDIR.
6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KISMI AÇILMIŞ OLSA BİLE TEKRAR İNTRODUCER İÇERİSİNE TOPLANABİLMELİDİR.
7-STENT İNTRODUCERİ 8 MM ÇAPINDA VE ÇALIŞMA UZUNLUĞU EN AZ 65 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
8-STENTİN DİSTAL VE PROXİMAL UÇLARI EN AZ 1,5 CM UZUNLUĞUNDA KONİK ŞEKLİNDE GENİŞLEMELİ VE EN AZ 26 MM ÇAPINDA OLMALIDIR.
9-STENTİN HER İKİ UCUNDA İP BULUNMALIDIR.
10-STENTİN RADYAL FORSU YÜKSEK OLMALIDIR.
11-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE GÜVENLİK KİLİDİ BULUNMALIDIR.
12-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE CM İŞARETLERİ BULUNMALIDIR.
13-0.035 KILAVUZ TEL KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR.
14-UYGULAMA APARATINDA ENJEKSİYON LÜMENİ BULUNMALIDIR.
15-STENT ÜZERİNDE EN AZ 12 ADET RADYOOPAK MARKER BULUNMALIDIR.BU MARKERLAR DİSTAL VE PROXİMALDE 4 'ER ADET ORTA KISIMDA İSE 4 ADET ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
16-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.
17-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.


Prof. Dr. Mehmet Zül
NEÜ Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tıp. No: 74663


NEÜ Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji B.D.
Dip. Tıp. No: 100552

5--FULL KAPLI ÖZEĞAGUS STENT

- 1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.
- 2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.
- 3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.
- 4-STENTİN TAMAMI KAPLI OLMALIDIR.
- 5-STENT ÇAPI 20 MM , STENT UZUNLUKLARI 6 CM OLMALIDIR.
- 6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KISMI AÇILMIŞ OLSA BİLE TEKRAR İNTRODUCER İÇERİSİNE TOPLANABİLMELİDİR.
- 7-STENT İNTRODUCERİ 8 MM ÇAPINDA VE ÇALIŞMA UZUNLUĞU EN AZ 65 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
- 8-STENTİN DİSTAL VE PROXİMAL UÇLARI EN AZ 1,5 CM UZUNLUĞUNDA KONİK ŞEKLİNDE GENİŞLEMELİ VE EN AZ 26 MM ÇAPINDA OLMALIDIR.
- 9-STENTİN HER İKİ UCUNDA İP BULUNMALIDIR.
- 10-STENTİN RADYAL FORSU YÜKSEK OLMALIDIR.
- 11-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE GÜVENLİK KİLİDİ BULUNMALIDIR.
- 12-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE CM İŞARETLERİ BULUNMALIDIR.
- 13-0.035 KILAVUZ TEL KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR.
- 14-UYGULAMA APARATINDA ENJEKSİYON LÜMENİ BULUNMALIDIR.
- 15-STENT ÜZERİNDE EN AZ 12 ADET RADYOOPAK MARKER BULUNMALIDIR.BU MARKERLAR DİSTAL VE PROXİMALDE 4 'ER ADET ORTA KISIMDA İSE 4 ADET ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
- 16-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.
- 17-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.

6- DOUBLE PİGTAİL BİLİARY STENT SET 10 F

- 1- 10 F DIŞ ÇAPINDA OLACAK.
- 2- STENTİN HER İKİ UCU KIVRIK BİR YAPIDA OLACAK.
- 3- İKİ UCUNDA KARŞILIKLI OLMAK ÜZERE 10 AR ADET DRENAJ DELİKLERİ BULUNACAK.
- 4- FLEXİBLE OLACAK.
- 5- ÜRÜNÜN RADYOOPAKLIĞI YETERLİ DÜZEYDE OLACAK.
- 6- UCU İNCELEREK SONLANACAK.
- 7- STENT UZUNLUKLARI 10 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.
- 8- STENT VE UYGULAMA SİSTEMİ AYNI STERİL PAKET İÇERİSİNDE OLACAK.
- 9- SET KILAVUZ KATETER, İTİCİ KATETER VE STENT TEN OLUŞACAK.
- 10- KILAVUZ KATETER VE İTİCİ KATETER ÜZERİNDE RADYOOPAK MARKER BULUNACAK.
- 11-KILAVUZ KATETER EN AZ 220 CM UZUNLUĞUNDA , İTİCİ KATETER İSE EN AZ 185 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.

Prof. Dr. Mehmet ASIK
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74663

Dr. Mustafa A. D. GÜBÜR
Dip. Tes. No: 10052

12-UYGULAMA SİSTEMİ STENTİN YENİDEN POZİSYONLADIRILABİLMESİNE OLANAK SAĞLAYACAK.

13-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR

7-DOUBLE PİGTAİL BİLİARY STENT SET 10 F

1- 10 F DIŞ ÇAPINDA OLACAK.

2- STENTİN HER İKİ UCU KIVRIK BİR YAPIDA OLACAK.

3- İKİ UCUNDA KARŞILIKLI OLMAK ÜZERE 10 AR ADET DRENAJ DELİKLERİ BULUNACAK.

4- FLEXİBLE OLACAK.

5- ÜRÜNÜN RADYOOPAKLIĞI YETERLİ DÜZEYDE OLACAK.

6- UCU İNCELEREK SONLANACAK.

7- STENT UZUNLUKLARI 7 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.

8- STENT VE UYGULAMA SİSTEMİ AYNI STERİL PAKET İÇERİSİNDE OLACAK.

9- SET KILAVUZ KATETER, İTİCİ KATETER VE STENT TEN OLUŞACAK.

10- KILAVUZ KATETER VE İTİCİ KATETER ÜZERİNDE RADYOOPAK MARKER BULUNACAK.

11-KILAVUZ KATETER EN AZ 220 CM UZUNLUĞUNDA , İTİCİ KATETER İSE EN AZ 185 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.

12-UYGULAMA SİSTEMİ STENTİN YENİDEN POZİSYONLADIRILABİLMESİNE OLANAK SAĞLAYACAK.

13-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR

8-DOUBLE PİGTAİL BİLİARY STENT SET 7 F

1- 7 F DIŞ ÇAPINDA OLACAK.

2- STENTİN HER İKİ UCU KIVRIK BİR YAPIDA OLACAK.

3- İKİ UCUNDA KARŞILIKLI OLMAK ÜZERE 10 AR ADET DRENAJ DELİKLERİ BULUNACAK.

4- FLEXİBLE OLACAK.

5- ÜRÜNÜN RADYOOPAKLIĞI YETERLİ DÜZEYDE OLACAK.

6- UCU İNCELEREK SONLANACAK.

7- STENT UZUNLUKLARI 5 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.

8- STENT VE UYGULAMA SİSTEMİ AYNI STERİL PAKET İÇERİSİNDE OLACAK.

9- SET KILAVUZ KATETER, İTİCİ KATETER VE STENT TEN OLUŞACAK.

10- KILAVUZ KATETER VE İTİCİ KATETER ÜZERİNDE RADYOOPAK MARKER BULUNACAK.

11-KILAVUZ KATETER EN AZ 220 CM UZUNLUĞUNDA , İTİCİ KATETER İSE EN AZ 185 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.

12-UYGULAMA SİSTEMİ STENTİN YENİDEN POZİSYONLADIRILABİLMESİNE OLANAK SAĞLAYACAK.

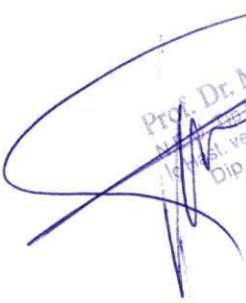
13-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR

Prof. Dr. Mehmet ASIL
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74663

Prof. Dr. Murat
N.E.Ü. Meram Tıp Fak. İç
Hast. A.D. Gastroenteroloji B.D.
Dip. Tes. No: 100552

9-DOUBLE PIGTAIL BİLIARY STENT SET 7 F

- 1- 7 F DIŞ ÇAPINDA OLACAK.
- 2- STENTİN HER İKİ UCU KIVRIK BİR YAPIDA OLACAK.
- 3- İKİ UCUNDA KARŞILIKLI OLMAK ÜZERE 10 AR ADET DRENAJ DELİKLERİ BULUNACAK.
- 4- FLEXİBLE OLACAK.
- 5- ÜRÜNÜN RADYOOPAKLIĞI YETERLİ DÜZEYDE OLACAK.
- 6- UCU İNCELEREK SONLANACAK.
- 7- STENT UZUNLUKLARI 10 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.
- 8- STENT VE UYGULAMA SİSTEMİ AYNI STERİL PAKET İÇERİSİNDE OLACAK.
- 9- SET KILAVUZ KATETER, İTİCİ KATETER VE STENT TEN OLUŞACAK.
- 10- KILAVUZ KATETER VE İTİCİ KATETER ÜZERİNDE RADYOOPAK MARKER BULUNACAK.
- 11-KILAVUZ KATETER EN AZ 220 CM UZUNLUĞUNDA , İTİCİ KATETER İSE EN AZ 185 CM UZUNLUĞUNDA OLACAK.
- 12-UYGULAMA SİSTEMİ STENTİN YENİDEN POZİSYONLADIRILABİLMESİNE OLANAK SAĞLAYACAK.
- 13-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR


Prof. Dr. Mehmet ASIL
M. T. M. Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74683


Prof. Dr. Murat M. M. M.
M. T. M. Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji B.B.
Dip. Tes. No: 130557