T.C.NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 118972 **12.11.2026**
Alım No : : 26/1829
Talep Eden Birim : GASTROENTEROLOJİ POL 1
Konu : GASTROENTEROLOJİ POL 1 İÇİN 6 KALEM MALZEME ALIMI
Son Teslim Tarih & Saat : 16.11.2026 10:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	SNARE POLİPEKTOMİ 30 ML		GS1130 - 18	150,00	ADET		
2	GASTROSKOPİ İÇİN SKLEROTERAPİ İĞNESİ 160 CM		GS1070 - 24	50,00	ADET		
3	BİLİYER DİLATASYON BALONU 4 MM		GS1340 - 194	5,00	ADET		
4	BİLİYER DİLATASYON BALONU 10 MM		GS1340 - 194	3,00	ADET		
5	BİLİYER METALİK STENT (TAM KAPLI) 10 MM X 60 MM		GS1470 - 722	10,00	ADET		
6	KOLONİK STENT 20X80MM 230 CM		GR1159 - 722	1,00	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 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 bayilik 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 tahsilâyoluna 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 tarihde de MEDULA sisteminde tanımlı olmasi , 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 BAYİLİK 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.

N.E.Ü TIP FAK. HASTANESİ AKYOKUŞ 42080 - SELÇUKLU / KONYA
FAKS :0(332) 223 77 86 TEL :0(332) 223 60 00
https://hastane.erbakan.edu.tr

GÖVDE HAREKETLİ KAPLI ÇİFT TEL ÖRGÜLÜ KAPSIZ HUNİ UÇLU KOLONİK DUEDONAL NİTİNOL STENT

1. Stent takıldığı bölgede darlığın dışında stentin kaymaması için özel dizayn edilmiş proximal kısmı huni şeklinde kapsız ve geniş ağ örgülü olmalıdır.

2. Stentin en Proximal kısmı Gövde kalınlığının iki katı olmalı ve huni şeklinde kalınlaşmalı. Geniş uzunlamasına ağ yapısı sayesinde dokuya zarar vermemelidir.
3. Stent gövdesi 18-20 mm , Proximal Uç 40 mm Huni, Distal uç 22 mm olmalıdır.

4. Stent uzunluğu 8cm aralığında olmalı.

5. Stentin distal kısmı ise proximal bölgeye göre daha küçük, kapsız ve yıldız uçlu olmalıdır. Gövdeye göre 2 mm daha kalın olmlıdır.

6. Stentin disatl ver proximalinde iki adet ip bulunmalı. Proximal deki ip uzunluğu Stent uzunluğundan 1 cm daha uzun olmalıdır. Bu sayede stent geri alınırken huni kısım içe katlanarak stent içten içe çekilebilmelidir.

7. Stent kaplı gövde kısmının ağ örgüsü, gramafon şeklinde olmalı ve bu sayede bulunduğu açı ve darlığa göre şekil alabilmeldir. Bu sayede stent açılı yerlerde baskı yapmamalı ve migrasyon basıncı olmamalıdır.

8. Stent Kaplaması ne içten ne de dıştan olmalıdır. Stent gövdesi iki ayrı nitinol gramafon telin üstütüste örülmesi ve kaplamanın da iki telin arasında bağımsız şekilde yerleştirilmiş gerekmektedir. Bu sayede bulvus sigmoid kolon gibi dönüşlü bölgelerde stent anatominin şeklini direnç göstermeksizin atravmatik olarak almalı ve çapı değişmeden uzayıp kısalabilmelidir.

9. Yine stent kaplı olmasına rağmen çift bağımsız tel sayesinde içten ve dıştan tel dokuya değerek antimgraion sağlamalıdır. Stentin gövdesi iki tel arası kaplı, uçları 0,7 mm +- 1 kapsız olmalıdır.

10. Stent materyali şekil alabilen nitinol tel, self expandable ve lümen duvarının şeklini alabilir özellikte olmalıdır.

11. Vaka sırasında birebir ürün kullanımını ve oluşabilecek ürün kaynaklı durumda müdahale edebilecek Teknik ve klinik destek kartı bulunan tecrübeli bir personel yer almalıdır.

12. Stent yüklü iken hekime göre proximal stent başlangıç noktasından geriye bir kısmı kısmı sarı renkli ekstra görünürlülüğe sahip olmalıdır.

13. tent delivery sistemi 230 cm uzunluğunda ve 10 FR +-2 kalınlığında TTS delivery olmalıdır. Stent olası kink pozisyonunda da açılabilecek güce sahip olmalıdır.

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

Doç. Dr. Ramazan DERTLİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 125522

14. Stent delivery sistemi 230 cm uzunluğunda ve 10 fr +-0,2 kalınlığında olmalıdır. Stent olası kink pozisyonunda da açılabilecek güce sahip olmalıdır.

15. Taşıyıcı sistem boylu boyunca gerekli flexibiliteyi sağlaması ve kink (kırılma) yapmaması açısından braided (tel örgü) ile kaplanmış olmalıdır. Braided denilen ince tel örgü sayesinde güçlendirilerek stent yerleşiminden önce kataterin king yaparak stentin açılmasını engelleme riskini minimuma indirmelidir. Şaft kısmındaki ince tel örgü gözle görülebilir ve belgelendirilebilir olmalıdır.
16. Stent gramafon örgü yapısı sayesinde vücudun anatomik kıvrımlarında bir bölge diğer bölgeyi etkilemeden stent şekil değiştirir olmalıdır. Anatomik yapının şeklini almalı ve bu gerçekleşirken kink riski olmamalıdır. Birbirinden bağımsız tellerin sayesinde darlık bölgesinde stente yapılan baskı stentin diğer kısmılarına etki etmeyeceği için stentin boyunu ve migrasyon gücünü değiştirmeyecektir.
17. Yine iç içe sarmal teller sayesinde lümende sadece baskı gördüğü noktada radial force 'un üstünde (TÜMÖR-DARLIK) bir basınça maruz kaldığında o bölgede lümen daralmalı, bu baskı stentin uzamasına ve tüm stentin çapının daralmasına neden olmamalıdır. Hatta baskı merkezinin tam karşısı bile etkilenmemelidir.
18. Stent açılmaya başladığında handle kısmında stentin ne kadar (kaç cm) açıldığını gösteren cm markerları bulunmalı ve geri alınamaz açılımı geldiğini işaret eden kırmızı siyah markerları bulunmalıdır. Geri pozisyonlandırma için birinci ve ikinci bölge alanı handle kısmında belirtilerek bu açılımdan sonra stentin geri kapanmasının mümkün olmadığı görülebilir olmalıdır.

19. Proximal uçta stent çıkarılırken travmaları önlemek için stenti büzecek iki uçta da ipi olmalıdır.

20. Vaka sırasında stent yanlış açılırsa tekrardan repozisyon alabilmeli tamamına yakını bile açılırsa geri yüklenebilmelidir.

21. Stentin her iki ucunda ve stent merkezinde toplam 12 adet Gold radyoopak markerlar olmalıdır ve bu sayede floroskopi altında daha iyi görünürlük sağlamalıdır.

22. Radyal forsu güçlü ve stent yüksek bir esnekliğe sahip olmalıdır. Mümkün olduğunca post dilatasyon gerektirmemelidir.

23. Stent kaplama ve örgü sistemi mesh type olmalı bu sayede antimigrasyon sağlanmalıdır. Eğer standart özefafgus örgü modeli ise kabul edilmeyecektir.

24. Stent takılı iken MR çekilebilmeli, MR' da artefact yaratmamalıdır.

25. Stent taşıma sistemi ve kateterin uc kısmı yumuşak fleskible olmalıdır.olası guide hatasında perforasyona neden olmamalıdır.

26. Stent, tek telden ve ağ seklinde örülmüş olmalıdır.

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

Doç. Dr. Ramazan DERTLİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 125522

27. Stent delivery sistemi 0,035" ve 0,038" guide wire' ın taşıyabileceği nitelikte olmalıdır.

28. Stent delivery sistemi sadece bir çekme hareketi ile stenti uygun yere yerleştirecek şekilde kolay kullanılır olmalıdır.

29. Stent delivery sistem üzerinde distal ve proksimalde doğru konumlandırma için tungsten radyoopak işaretleyiciler olmalıdır. Belgelenmelidir.

30. Stent'in Silikon ile içten kaplanmış ve iç gövdesi sayesinde arttırılmış radyal güce sahip olmalıdır.

31. Stent kırılmaları ve ve dış yumuşak tüpün büzülmesini engellemek amacı ile boylu boyunca uzunlamasına blister ambalajda sunulmalıdır.

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

Doç. Dr. Ramazan DERTLİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 125522

POLYPECTOMY SNARE

1-ÜRÜN KATETERİ 2.3 MM OLMALIDIR.

2-ÜRÜN KATETER UZUNLUĞU 230 CM OLMALIDIR.

3-ÜRÜN HANDLE İLE BİRLİKTE OLMALIDIR.

4-ÜRÜN KATETERİ HANDLE KISMINDAN AYRILABİLİR OLMALIDIR.

5-OVAL TİP OLMALIDIR.

6-SNARE ÇAPI 30 MM OLMALIDIR.İSTENİLEN MODELDEN BELİRLENEN ADETLERDE TESLİMAT YAPILABİLMELİDİR.

7-ÜRÜN KATETERİ ROTATABLE OLMALI VE HANDLE KISMINDAN ÇEVRİLDİĞİNDE 360 DERECE DÖNEBİLMELİDİR.

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

9-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR

10-MALZEME SKOP İÇİNDEN GÖNDERİLİRKEN HANDLE KISMI KIRILMAMALI.İŞLEM ESNASINDA ZORLUK ÇIKARMAMALIDIR.

SCLEROTERAPİ İĞNESİ GASTROSKOPİK

1-KATETER ÇAPI 2.3 MM OLMALIDIR.

2-KATETER UZUNLUĞU EN AZ 160 CM OLMALIDIR.

3-KATETERİN UÇ KISMI METAL KORUMALI OLMALIDIR.

4-İĞNE UZUNLUĞU 4 VE 5 MM OLMAK ÜZERE ALTERNATİFLİ OLMALIDIR. İSTENİLEN MİKTARLARDA TESLİMAT YAPILCAKTIR.

5-HANDLE KISMI OLMALIDIR.

6-KİLİTLENEBİLİR HANDLE A SAHİP OLMALIDIR.

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

8-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.

9-MALZEME SKOP İÇİNDEN GÖNDERİLİRKEN HANDLE KISMI KIRILMAMALI.İŞLEM ESNASINDA ZORLUK ÇIKARMAMALIDIR.

Prof. Dr. Mehmet ASİT
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji A.D.
Dip. Tes. No: 74463

Doç. Dr. Ramazan DERTLİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 123...

-BİLİYER DİLATASYON BALONU 4 mm

1. Steril, tek kullanımlık paketlerde olmalıdır.
2. Biliyer dilatasyon balon kateterin uzunluğu en az 180 cm olmalıdır.
3. 0.035 inch kılavuz telle birlikte kullanılabilmeli, kılavuz tel üzerinden rahatça kayabilmelidir.
4. Balonların proksimal ve distal uçlarında floroskopide rahatlıkla görülebilen radyo opak markerler bulunmalıdır.
5. Balonlar yüksek basınca dayanıklı olmalıdır.
6. Distaldeki balon çapı 4 mm ve balon uzunluğu 30-40 mm olmalıdır.

Firmalar orijinal ambalajında en az 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekirse numuneyi kullanacaktır

BİLİYER DİLATASYON BALONU 10 mm

1. Steril, tek kullanımlık paketlerde olmalıdır.
2. Biliyer dilatasyon balon kateterin uzunluğu en az 180 cm olmalıdır.
3. 0.035 inch kılavuz telle birlikte kullanılabilmeli, kılavuz tel üzerinden rahatça kayabilmelidir.
4. Balonların proksimal ve distal uçlarında skopide rahatlıkla görülebilen radyo opak markerler bulunmalıdır.
5. Balonlar yüksek basınca dayanıklı olmalıdır.
6. Distaldeki balon çapı 10 mm ve balon uzunluğu 30-40 mm olmalıdır.
7. Firmalar orijinal ambalajında en az 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekirse numuneyi kullanacaktır.

METALİK STENT TAM KAPLI 10 MM X 60 MM

1. Stent materyali şekil alabilen nitinol malzemeden imal edilmiş olmalı ve self expandable (kendiliğinden açılabilir) nitelikte olmalıdır.

2. Stent, stent taşıyıcı ve uygulayıcı sisteme yüklenmiş, kullanıma hazır paketler halinde olmalıdır.

3. Stent taşıma sistemi 0,035" ve 0,038"guidewire' ın taşıyabileceği nitelikte olmalıdır.

4. Stent taşıyıcı ve uygulayıcı sistem fleksible olmalıdır.

5. Stent,tek telden ve ağ seklinde örülmüş olmalıdır.

6. Taşıyıcı sistem üzerinde stent iki marker arasında yüklü olmalıdır. Stent üzerinde radyoopak işaretleyiciler distal uçta, ortada ve proksimal uçta olmalıdır.

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

Doç. Dr. Ramazan DERTLİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 123022

7. Stent 10 mm çapında ve 60 mm uzunluğunda olmalıdır.

8. Stentin tamamı, içine tümör girişini önleyen uygun malzeme ile (silikon vb) kaplı olmalıdır.

9. Stent taşıyıcı ve uygulayıcı sistemin uzunluğu en az 180 cm olmalı ve çapı 3,2 mm olan endoskopik çalışma kanalından rahatlıkla geçebilmelidir.

10. Stent telleri floroskopi (skopi) altında rahatça görülebilmelidir.

11. Stentinradyalekspansiyon gücü yeterince kuvvetli olmalıdır.

12. Stent en az ¾'üne kadar açıldıktan sonra tekrar kapatılabilmelidir.

13. Steril paket halinde olmalıdır, paket üzerinde sterilizasyon ve son kullanım tarihleri yazılı olmalıdır, son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

14. Teklif edilecek ürünle ilgili numune verilecektir.

Doç. Dr. Ramazan DERTLİ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 74663

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