

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 117712
Alım No : 26/1504
Talep Eden Birim : ANJİO (HEMODİNAMİ) ÜNİTESİ
Konu : ANJİO (HEMODİNAMİ) ÜNİTESİ İÇİN 2 KALEM MALZEME ALIM.
Son Teslim Tarih & Saat : 24.09.2026 10:00

22.09.2026

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	RETROGRADE KORONER KANALLAMA KATETERİ 2.6F 150 CM		KR1137 - 578	20,00	ADET		
2	KÜVET TROMBİN (ACT KİTİ)			1.000,00	ADET		

TEKNİK ŞARTNAMELER 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 zararını malzeme taturasyükleniciye 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 mazlemelerin TITUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı

tarıhde 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/i hale/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.

DİLATÖR UÇLU RETROGRAT TİP KORONER

KANALLAMA KATETERİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1) Vasküler rekanalizasyon amacıyla kullanım için üretilmiş olmalıdır.
- 1.2) Yüksek tork gücüne sahip olmalıdır.
- 1.3) Yüksek itme gücüne sahip olmalıdır.
- 1.4) Gövde "braided" (tel örgü) olmalı, örgü tasarımı sayesinde hem iterek hem de döndürülerek manipüle edilebilir olmalı, her iki yöne de dönüş yapacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 1.5) Kateter (distal) uzak ucu incelen uç (dilatör) yapısında ve çok esnek (90 dereceye kadar dönebilen) olmalıdır.
- 1.6) Kateter distali (dilatör uç) radyopak olmalıdır.
- 1.7) Proksimal segment plastik kaplama ile desteklenmiş olmalı ve pıhtı atma riskini ortadan kaldırmış olmalıdır.
- 1.8) Proksimal segment ile konnektör arasına rotasyonu olanaklı kılan ve kırılmaya karşı direnci yükselten özel kuvvetlendirici eklenmiş olmalıdır.
- 1.9) Distal segment hidrofilik kaplama ile kaplanmış olmalıdır.
- 1.10) 0.014" (inç) kalınlığında kılavuz tel ile uyumlu olmalı, uzatılabilir tüm kılavuz tellerle uyumlu kılavuz tel uzatması kateter ile birlikte ve katetere yüklenmiş olarak kullanıma hazır olarak verilmelidir.
- 1.11) Yumuşak dilatör uç kalınlığı maksimum 1.3F olmalıdır.
- 1.12) Proksimal shaft maksimum 2.8F, distal shaft maksimum 2.6F kalınlığında olmalıdır.
- 1.13) Kateter uzunluğu 130,150 ve 170 cm olmak üzere, üç farklı seçenek içerisinde seçilebilir olmalıdır.
- 1.14) 6F kılavuz kateter ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 1.15) Mikro kateter içerisine, özelliklerini muhafaza edebilmesi için sitle yerleştirilmesi olması gerekmektedir.

Hekim Uzm. Dr. Ar.
N.E.Ü. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Anjiyografi Lab. Sorumlusu

Prof. Dr. Ahmet Söyümlü GÜRBÜZ
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi
Kardiyoloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 154070

Doç. Dr. Yekup ALKANAK
N.E.Ü. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 109041

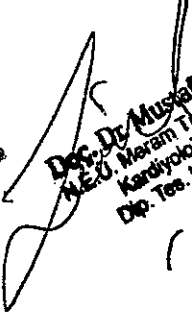
Handwritten marks and symbols in the top right corner.

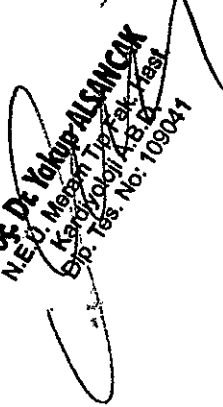
Handwritten text at the bottom left, possibly a date or reference number.

Handwritten text at the bottom center, possibly a signature or name.

ACT II CİHAZ KARTUŞU

1. Cihaz kartuşları tek kullanımlık olmalıdır.
2. Cihaz kartuşları çift olarak bulunmalı-testin güvenilirliğini kontrol için aynı anda çiftli test yapabilmelidir.
3. Cihaz kartuşları istenirse tek tek de kullanılabilir.
4. Cihaz kartuşları içindeki solüsyonlar standart olmalı ve değişik koşullarda performansları değişmemelidir.
5. Cihaz kartuşları içindeki aktif solüsyonlar hipotermi durumlarından ve hastaya verilen aprotinin (trasyol) gibi ilaçlardan etkilenmemelidir.
6. Cihaz kartuşu içindeki aktif solüsyon ve numune, test başlamadan önce kartuşlar içinde birbirine karışmayacak şekilde korunmalıdır.
7. Cihaz kartuşlarına en çok 1 ml.kan koyulmalıdır.


Doç. Dr. Mustafa ÇELİK
N.E.D. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 139781


Doç. Dr. Yalın ALGANCUK
N.E.D. Meram Tıp Fak. Hast.
Kardiyoloji A.B.D.
Dip. Tes. No: 109041

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 11-11-00 BY 60322
UCBAW/STP

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 11-11-00 BY 60322
UCBAW/STP