

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

20.05.2021

Sayı: **219**

Konu: ANJİYOGRAFİ BİRİMİ İÇİN 10 KALEM MALZEME ALIM

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 26.05.2021 saat: 12:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal UDUVAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 2.75*28(±1)MM			3	Adet		
2	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 3.00*22(±1)MM			5	Adet		
3	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 3.00*28(±1)MM			5	Adet		
4	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 2.50*16(±1)MM			3	Adet		
5	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 2.75*16(±1)MM			3	Adet		
6	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 2.75*19(±1)MM			3	Adet		
7	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 2.75*25(±1)MM			5	Adet		
8	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 3.00*16(±1)MM			3	Adet		
9	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 3.00*19(±1)MM			5	Adet		
10	KORONER STENT, İLAÇ SALINIMLI, 3.00*25(±1)MM			5	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2021

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

İLAÇ SALINIMLI KORONER STENT(ilaçlı stent) (ANJİO)

1. Koroner arter stentlemesine uygun yapıda olmalıdır.
2. Stent üzerine yüklenen ilaç limus türevi evorolimus veya zotarolimus olmalıdır.
3. Stent tübüler ya da modüler ya da sürekli sinüzoidal yapıda krom kobalt veya kobalt alaşım veya platin krom malzemeden üretilmiş olmalı, tübüler yapıda olan stentler lazer ile kesilmiş olmalıdır
4. Stent MR açısından güvenilir olmalıdır.
5. Taşıma sistemi balonu semi-kompliyant olmalıdır.
6. Stent taşıma sistemi 0.014" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
7. Stent açıldığında düşük low recoil oranına sahip olmalıdır.
8. Stentin lezyon geçiş profili 0,043" (inc) den fazla olmamalıdır.
9. Stent iletim sisteminin proksimal shaft çapı en fazla 2.3 F , distal shaft çapı en fazla 2,8 F olmalıdır.
10. Stentin strat kalınlığı 0.0036 inç' ten fazla olmamalıdır.
11. Stentin üzerine krimp edildiği balon yüksek basınca dayanıklı olmalı ve minimum patlama basıncı 15 atm den düşük olmamalıdır.
12. Stentin kateter tipi rapid Exchange olmalıdır.
13. Stentin lezyon giriş profili 0,020" (inç) den fazla olmamalıdır.
14. Stentin çap olarak 2,25 mm ve üzerinde çeşitli seçenekleri olmalıdır.(2.25mm, 2.5mm,2.75mm,3.0mm)
15. Stent çapları için çeşitli uzunluk seçeneklerinde (8-38 aralığında en az 7 farklı boy seçeneği)olmalıdır.
16. İstenilen çap ve boydaki stentler,en son kullanma tarihine kadar olan süre içerisinde istenilen çap ve boydaki stentler ile yazılı bildirmeyi takiben 72 saat içinde değiştirilmelidir.

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Zeynep Zeki
Dip. Tes. No: 116 782
Kardiyoloji Uzmanı

Uz. Dr. Ferhat RADI
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 116 782
Ağrı Devlet Hastanesi