

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

TEKLİFE DAVET

25.11.2022

Sayı: 865

Konu: ANJİO BİRİMİ İÇİN 3 KALEM KILAVUZ TEL ALIMI

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 01.12.2022 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	KILAVUZ TEL ANJİOPLASTİ 0,014-0,018 İNÇ REKANALİZASYON AMAÇLI (GR1094-KV1311-KR1083)			10	Adet		
2	PTCA KILAVUZ TEL 0,014 İNÇ 150-190 CM CTO (KR1088)			10	Adet		
3	PTCA KILAVUZ TEL 0,014 İNÇ 150-190 CM HİDROFİLİK (KR1086)			10	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden
.../.../2022

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

Ek : Teknik Şartname
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklifler yalnızca mail yoluyla kabul edilecektir.
- 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 Bayi 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 hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
- Alımlarımız kısmi teklife açıktır.

YUMUŞAK UÇLU POLİMER KAPLI HİDROFİLİK
REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ (0.014")
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1) Periferik arter tıkanıklıkları ya da darlıklarının rekanalize edilmesi için özel olarak üretilmiş olmalıdır.
- 1.2) 0.014" (inç) kalınlığında; 200, 235 ve 300 cm uzunluk seçeneklerinde olmalıdır.
- 1.3) Özellikle küçük çaplı damarlardaki (BTK) trombotik ve fibrotik lezyonların tedavisinde kullanıma yönelik üretilmiş olmalıdır.
- 1.4) Önceden şekillendirilmiş ve düz uç seçeneklerine sahip olmalıdır.
- 1.5) Kolay manevra ve atravmatik geçiş için uzak uç (distal) polimer ile kaplanmış olmalıdır.
- 1.6) Kılavuz tel gövdesi rahat yönlenebilme özelliğine olmalı; bu nedenle çekirdeği kompozit olmalıdır.
- 1.7) Yüksek düzeyde tork özelliğine haiz olmalıdır.
- 1.8) Yakın uç (proksimal) PTFE kaplı olmalıdır.
- 1.9) Yumuşak uzak uç bağlantısız; yekpare sarmal ile üretilmiş olmalıdır.
- 1.10) X-Ray altında görülebilen segment uzunluğu 3 cm olmalıdır.
- 1.11) Rekanalizasyon kılavuz teli uç direnci 3.0 gf olmalıdır.

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Fahri ER
S. No 165782
Anjio Birim Sorumlusu

Selçuk AKBULUT
Anjio Birim Sorumlusu

DESTEKLEYİCİ RAKANALİZASYON TELİ TEKNİK **ŞARTNAMESİ**

- 1.1) Koroner arter girişimlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
- 1.2) 0.014" (inç) kalınlığında ve 180 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 silikon kaplamaya sahip olmalı, kaplama biyolojik uyumlu olmalı, proksimal segment PTFE kaplı olmalıdır.
- 1.6) Kılavuz telin görünebilen (X-Ray altında) uzunluğu en fazla 4 cm olmalı, lezyon görüntüsünü kapatmamalıdır.
- 1.7) Kılavuz tel özellikle stent implantasyonlarında, stent taşıma sistemini destekleyici yapıda ve mükemmel düzeyde fleksibil (esnek) yapıda olmalıdır.
- 1.8) Kılavuz tel yüksek düzeyde tortuoz (kıvrımlı) damar yapılarında kullanıma uygun olmalı, perforasyona yol açmamalıdır. Uç direnci 0.7g olmalıdır.
- 1.9) Kılavuz tel mutlaka uzatılabilir yapıda olmalıdır.

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Fatma
S. No: 160122
J. Uzmanlı

Selçuk AKBULUT
Anjiyo Birim Sorumlusu

YUMUŞAK UÇLU REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ (POLİMERLİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1) Kronik Tam Tıkalı koroner arter girişimlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
- 1.2) 0.014" (inch) kalınlığında 180 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 1.3) Gövde ekleme olmamalı, yekpare olmalıdır.
- 1.4) Mükemmel "torque" özelliğine haiz olmalı, yumuşak kısım kaplaması "torque" özelliğini engellemeyecek yapıda (bağımsız) olmalı.
- 1.5) Distal segment (yumuşak segment) sürtünmeyi engelleyici hidrofilik kaplamaya sahip olmalı, bu kaplama biyolojik uyumlu olmalı, kılavuz tel proksimal segmenti ise PTFE kaplı olmalıdır.
- 1.6) Kılavuz telin görüntülenebilen (X-Ray altında) uzunluğu en fazla 3 cm olmalı, lezyon görüntüsünü kapatmamalıdır.
- 1.7) Kılavuz tel uç direnci 0.8g olmalı, mükemmel esnekliğin yanı sıra destek verici özellikte olmalıdır.
- 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 retrograd yaklaşımları için yüksek düzeyde kontrol edilebilir "Fine Control" (FC) yapısında olmalıdır.
- 1.10) Kılavuz tel mutlaka uzatılabilir yapıda olmalıdır.

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm Dr. Fahri ER
S. No: 16782
T. No: 0212 411 11 11

Selçuk AKBULUT
Anjio Birim Sorumlusu