



T.C.  
KİLİS VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Kilis Devlet Hastanesi

KİLİS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - KİLİS DEVLET  
HASTANESİ  
11/03/2022 12:43 - E-52446582 - 949 - 237



Sayı : 35277066-949

Konu : ANJİO-KORONER STENT İLAÇ SALINIMLI ALIM İŞİ

TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı kamu ihaleleri kanununun 22. maddesinin(d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç (...15.../03.../2022) günü saat 10:00'a kadar Kilis Devlet Hastanesi, doğrudan temin birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1.Satın almadan doğan tüm masraflar satıcıya aittir. KDV ise Müdürlüğümüze aittir.
- 2.Adı geçen iş için ayrıca nakliye, kargo, montaj vb. hiçbir ücret ödenmeyecektir.
- 3.Firma uhdesinde kalan malzemeleri siparişi takiben 5 iş günü içerisinde saat 08:30 ile 16:00 arası Kilis Devlet Hastanesi ilgili Depo Birimine teslim
- 4.Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2022 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç 120(Yüzyirmi). gün içerisinde ödenecektir.
- 5.Teklifiniz kaşeli ve imzalı olarak kurumumuza ibraz edilmelidir. Aksi halde teklifiniz dikkate alınmayacaktır.
- 6.Teklifler genel yekün/kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.
- 7.Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi veya [kilisdevlethastanesi@gmail.com](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com) adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif
- 8.Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9.Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
- 10.Teknik şartname ektedir.

e-imzalıdır.

ABDULLAH YEDİLİOĞLU  
İdari ve Mali İşler Müdürü

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ANJİO-KORONER STENT İLAÇ SALINIMLI 3.00*19MM	50	ADET		
UBB Belirtilmez.				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Kilis Devlet Hastanesi

Tel:0348 822 11 11-10 10 Dahili : 1872 Faks:0348 814 10 15

İrt : HAMDİ ÖKSÜZ

Kilis Kazım Karabekir Mahallesi Abdullah GÜL Bulvarı No:2/1

e-posta : [kilisdevlethastanesi@gmail.com](mailto:kilisdevlethastanesi@gmail.com)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: c5e21e2c-e955-4b7d-93d2-8ce8b03150b3

Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>





**SABİT POLİMER LİMUS SALINIMLI İLAC KAPLI STENT**

- Stent modüler veya lazer kesim veya sürekli sinüzoidal dizaynda olmalı, Krom Cobalt veya Platin Krom malzemeden lazer kesim veya sürekli sinüzoidal teknoloji ile üretilmiş olmalıdır.
1. Stent iç ve dış yüzeyi parlak ve pürüzsüz olmalıdır.
  2. Stent balonla açılabilir olmalıdır.
  3. Stentin ilacı LIMUS grubundan olmalı ve polimerde sabit olmalıdır. Dokularda da en az 30 gün bulunmalıdır.
  4. Stentin strut genişliği ve duvar kalınlığı değerleri strut boyunca homojen olmalıdır.
  5. Stent operasyon sırasında ilk çapından daha büyük bir çapa açılan bir balon ile genişletilebilmelidir.
  6. Stentin üzerine monte edildiği balon dayanıklı malzemeden üretilmiş olmalıdır.
  7. Stentin iletim sistemi 0.014 inç kılavuz/tel ile uyumlu olmalıdır.
  8. Balonun operasyon sırasında kolay bir şekilde geri çekilebilmelidir.
  9. Balonun distal ve proksimal uçlarında 2 adet radyopak marker bulunmalı ve stent bu iki marker arasında olmalıdır.
  10. Stent MRI uyumlu olmalıdır.
  11. Stentin 2.25 mm, 2.50 mm, 2.75 mm, 3.0 mm, çapları ve bu çaptaki stentlerin en az 16 mm ( $\pm 2$  mm) ile 30 mm ( $\pm 2$ ) mm arasında klinik kullanıma uygun uzunluk alternatifleri olmalı ayrıca 2.50 mm, 2.75 mm, 3.0 mm, çapları ve bu çaptaki stentlerin en az 32 mm ( $\pm 2$  mm) ile 38 mm arasında klinik kullanıma uygun uzunluk alternatifleri olmalıdır.
  12. Stentin taşıma sisteminin güvenlik paketi mevcut olmalıdır.
  13. Giriş profili  $0.020 \leq$  inç olmalıdır.
  14. Geçiş profili  $0.055 \leq$  inç olmalıdır.
  15. Stent balonu 16 mmHg'nin altında patlamamalıdır.
  16. Stent sistemi kıvrımlı damarlarda kullanılacak biçimde esnek olmalıdır.
  17. Stent sisteminin distal shaftı hidrofilik kaplı olmalıdır.
  18. Hastane gerekli gördüğü durumlarda stent ölçüleri arasında değişimi yapabilecektir.
  19. Firma tüm stent seçeneklerini (ölçü) bulundurmak zorundadır. Olası ölçü eksikliği nedeniyle ek stent kullanılırsa firma bu ek stenti hastaneye hibe edecektir.
  20. Hastanemize alınacak olan ilaçlı stentlerin tercihinde verimlilik kalite ve teknik açıdan kullanılacak üzere aşağıdaki fiyat dışı unsurlara yönelik değerlendirmeler düzenlenmiştir. Buna göre her puanın değeri güncel SUT fiyatının % 1'i olup isteklilerin sahip oldukları puanın parasal değeri toplam tekliflerden düşülerek, ekonomik açıdan en avantajlı teklif belirlenecektir.
    - a. 2.25 size seçeneğinin olması (5 puan)
    - b. Stent fleksibilitayı artırmak amacıyla strut kalınlığı 0.0034 inch ve altında olmalıdır. (10 Puan)
    - c. Teklif edilen üründe sunulan ilacın ve polimerin 2 yıllık takibinde hedef lezyona girişim oranı  $< \% 20$  olarak saptanmış olmalıdır. (30 puan)
    - d. 28 günde hızlı endotelleşmeyi sağlayan hidrofobik ve hidrofilik bileşenlerden oluşan biolinx polimer olmalıdır. (10 Puan)

Uzm. Dr. Sami AKDEM  
MİLLİ DEVLET HASTANESİ  
Kardiyoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 183075

Uzm. Dr. BATIT  
KILIŞ DEĞERLİ  
Kardiyoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 70