

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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA  
BİRİMİ

04/07/2018 15:15 - 52446582 - 949 - E.368



00072302580

Sayı : 52446582/949  
Konu : 3 Kalem Sarf Malzeme Alımı İşi

Müdürlüğümüze bağlı **Kilis Devlet Hastanesi**'nin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı Kamu İhaleleri Kanunu'nun 22. maddesinin (d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç **10 / 07 / 2018 günü saat 14 :00** 'e kadar Kilis Devlet Hastanesine gönderilmesini rica ederim.

**İdari Şartlar;**

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. Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2018 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç 120 (yüz yirmi) gün içerisinde ödenecektir.
4. Teklifler **genel yekün/kısmi teklif üzerinden** değerlendirilecektir.
5. 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 mail adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif mektubunun aslının gönderilmesini rica ederim.
6. Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
7. Teknik şartname ektedir.

Mehmet TATLICI  
Hastane İdari Mali İşl. Müd.

S. NO	Cinsi	Miktarı	Birim	UBB	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	Diagnostik Kateter Sağ Sol 6F 4FR-4FL	40	ADET			
2	0,014 İnch Kılavuz Floopy Tel	20	ADET			
3	İndiflatör	20	ADET			
<b>Toplam (KDV Hariçtir)</b>						

## KATATER DİAGNOSTİK SAĞ SOL 6F 4 FRENC

1. Erişkin kardiyak tip kateterler sağ ve sol Judkings, sağ ve sol amplatz, multipurpose, sağ ve sol koroner by-pass, internal mammary, Sones ve benzeri tiplerinde, 5-6 F kalınlıklarda ve uç kısımları değişik genişlik (3.5-4.0-4.5-5.0-6.0 cm) ve değişik açılarda şekillendirilmiş olmalıdır.
2. Kateter guide-wire ile damara yerleştirildiğinde uç kısım hafızaları kesinlikle bozulmamalıdır.
3. Kateter iç çapları 5 F için en az 0.045", 6 F için en az 0.056" genişlikte olmalı, boyları 100-125 cm gibi seçenekli olmalıdır ve maksimum basıncı 1200 psi olmalıdır.
4. Uç kısımları travma riskini azaltmak için yumuşatılmış (soft-tip) olup ve poliüretan veya trilon materyelden imal edilmiş, içleri teflonla kaplanmış olmalıdır.
5. Kateterlerin bire bir döndürülebilme, itilebilme ve şeklini koruma özellikleri olmalıdır. Bunun için kateterlerin uç kısımları hariç duvarları çelik telle iyice desteklenmiş ve iç kısmı kaygan materyal ile kaplı olmalıdır.
6. Kateter fluoroskopi altında kullanıma uygun olmalıdır.
7. Steril ve orijinal ambalajında teslim edilmesi gereken kateterlerin tipi, çapı, uzunluğu,ve kılavuz tel çapı ,hub üzerinde yazılı bulunmalıdır.
8. Kateter ambalajının içerisinde iken uç kısmı dışarıdan rahatça görülmeli ve ambalajın ön tarafı saydam olmalıdır.
9. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
10. Kateter konfigürasyon ve adetleri hastanemiz ilgili bölümü tarafından belirlenecektir.
11. İhaleyi kazanan firma, sonradan kullanım durumuna göre kullanıcılarda kalan değişik konfigürasyondaki kateterleri istenilen konfigürasyondaki kateterlerle değiştirmeyi taahhüt edecektir.

180



Doç. Dr. Ahmet GÜLER  
Kardiyoloji Uzmanı  
Kilis Devlet Hastanesi  
Dip. No: 125337

### KILAVUZ TEL (GÜİDE WİRE) 0.014

1. Boyu en az 175 cm, kalınlığı 0.014" olmalıdır.
2. Farklı lezyonlarda kullanımı kolaylaştırmak için yumuşak (floppy), intermedier, standart ve extrasupport (stiff), ve benzeri 4 ayrı tipte tipleri olmalı ve bu tiplerden en az 2 veya 3 tipin hidrofilik formu bulunmalı ve uç kısmı J şeklinde olmalıdır. Hidrofilik ve klasik formların miktarları hastane tarafından (hidrofilik tellerin miktarı %10-15 i geçmeyecek şekilde) belirlenecektir. İleride tipler arasında değiştirme yapılma garantisi verilmelidir.
3. Ayrıca distal uç kısmın şekli kolayca bozulmayacak şekilde üretilmelidir.
4. Proksimal kısmı PTFE ve benzeri materyel ile kaplanarak kayganlığı artırılmış, distal uç kısmı silikon ve benzeri materyelle kaplanarak rezistansı azaltılmış olmalıdır.
5. Distal ucun 3 cm'lik bölümü radyopak olmalıdır.
6. Wire gövdesi paslanmaz çelikten yekpare yapılmış olmalı, ekleme olmamalı, itilebilme ve mükemmel bire bir torkabilite özellikleri bulunmalıdır.
7. Steril paketlerde, tiplerini, sterilizasyon veya son kullanım tarihlerini gösterecek şekilde ambalajlanmış olmalıdır.

90

**Doç.Dr. Ahmet GÜLER**  
Kardiyoloji Uzmanı  
Kilis Devlet Hastanesi  
Dip.No: 125337

KİLİS DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Y. KAHRAMAN  
Dip. No: 152056  
Kardiyoloji Uzmanı

## İNDEFLATÖR

1. Görülebilir enjektör haznesi ve pistonu olmalı, piston hızlı şişirme, kilitleme ve boşaltma mekanizması tam sağlıklı olmalı ve rahat kullanılmalıdır.

Minimum 30 cc sıvı alabilmelidir. En az 22 atmosfer basınç gösteren manometresi olmalı ve basınca dayanıklı uzatma hattı ve ucunda basınca dayanıklı üçlü musluk bulunmalıdır.

109

KİLİS DEVLET HASTANESİ  
Uzm.Dr. Yeliz KAHRAMAN  
Dip.Tes.No: 152056  
Kardiyoloji Uzmanı

Doç.Dr. Ahmet GÜLER  
Kardiyoloji Uzmanı  
Kilis Devlet Hastanesi  
Dip.No: 125337