



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

29/01/2019 11:00 - 52446582 - 949 - E.54



00086158500

Sayı : 35277066-949
Konu : Floppy Tel ve Guiding Katater Alımı İşi

TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin 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 **30 / 01 / 2019 günü saat 14: 00** 'e kadar Kilis Devlet Hastanesi, Doğrudan Temin Birimine 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. Firma uhdesinde kalan malzemeleri siparişi takiben **5 iş günü** içerisinde saat **08:30** ile **16:00** arası Kilis Devlet Hastanesi Muayene Komisyonu Birimine teslim edecektir.
4. Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2019 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç 120 (yüz yirmi) 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 adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif mektubunun aslının gönderilmesini rica ederim.
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.

Mehmet TATLICI

Hastane İdari Mali İşl. Müd.

S. N	Cinsi	Miktarı	Birim	UBB/SUT/MARKA	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	Hidrofilik 0,014 Floppy Tel	80	ADET			
2	Guiding Katater	60	ADET			
Toplam (KDV Hariçtir)						

7 French Koroner Guiding Kateter Teknik Şartnamesi

4 FR
3.5 CLS

1. Braided (Örgü) yapıda olmalıdır.
2. Damar ağzına oturmasını sağlayan yumuşak primer segment ve destek stabilitesini sağlayan daha sert seconder segmentten oluşmalıdır.
3. Ucunda radiopak marker bant olmalıdır.
4. Dış kaplaması polimer yapıda olmalıdır.
5. Uç yapısı travmayı azaltmak için yumuşatılmış olmalıdır.
6. Uç 20 cm lik kısmı fleksibl yapıda olmalıdır.
7. Kateterin içi kayganlaştırıcı bir madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Torqu (çevirme gücü) en uca kadar itilebilmelidir.
9. EBU extra back up seçeneği olmalıdır..
10. MAC multiaortic Curve seçeneği olmalıdır..
11. 2.75mm Rotabilator ile birlikte kullanılabilirdir.
12. İç çapı minimum 0.071" olmalıdır.
13. Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.
14. Teklif edilen ürün FDA onaylı olmalıdır.

Angro Sorumlu Hemşire

Yusuf Yıldırım

(Handwritten signature)

Uz. Dr. Mahmut Arslan

Uzm. Dr. Mahmut ARSLAN
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 208268

KILIS DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Yellice KAHRAMAN
Dip. Tes. No: 152066
Kardiyoloji Uzmanı

KILAVUZ TEL (GUIDE WIRE) EXTRASUPPORT

1. Boyu en az 175 cm, kalınlığı en fazla 0.014 mm olmalıdır.
2. Farklı lezyonlarda kullanımı kolaylaştırmak için yumuşak (floppy), intermediate, standart, ve extrasupport tipleri bulunmalıdır veya bu özellikleri karşılayacak 3 farklı tipi)(Sayının dağılımı daha sonra belirtilecektir) bulunmalıdır.
3. Guide wire sürtünmeyi azaltıcı ICE hydrophilic materyal ile kaplı olmalıdır.
4. 182 ve 300 cm uzunluklarında seçenekleri olmalıdır.
5. Telin ucundaki radyopak kısmı en az 2 cm uzunluğunda olmalıdır.
6. Uç kısmı verilen şekli korumalı ve kolay deforme olmamalıdır
7. Uç kısmı kısmı düz ve J uc seçeneklerini barındırmalıdır.
8. Distal kısmın hidrofilik olması, proksimal kısmının paslanmaz çelikten olması ve birbir torkabilitesinin bulunması gereklidir.
9. Tel distal damar yatağında kıvrılıp şeklini yitirmemelidir. Hangi şekil verilip damara itildiyse aynı formu muhafaza edebilmelidir.
10. Steril paketlerde, tiplerini, sterilizasyon veya son kullanım tarihlerini gösterecek şekilde ambalajlanmış olmalıdır..

Ayşe Sorumlu Hemşiresi

Yunus Yıldırım

Yıldırım

Uzm. Dr. Mahmut ARSLAN
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No : 208268