



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ
10.01/2020 14-40 - 52446582 - 949 - E.15



00109970734

Sayı : 35277066-949

Konu : 3 KALEM ANJİO MALZEMESİ ALIMI 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.

14 / 01 / 2020) Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç () günü saat 14:00'e 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 Muayene Komisyonu
- 4.Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2020 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 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.

İrfan KÜÇÜKOĞLU
İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER

Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ANJİO-KILAVUZ TEL 0,038 İNÇ STANDART 180 CM	100	ADET		
2	ANJİO-İNTRODUSER SHEATH	100	ADET		
3	ANJİO-İNFLATÖR (BALON ŞİŞİRME AMAÇLI)/DEFLATÖR	100	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : MUSTAFA TOPAL

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

e-posta : kilisdevlethastanesi@gmail.com

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 861195eb-73eb-4289-b9b1-50e58ce0928d kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



TC.Sağlık Bakanlığı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kilis Sağlık Müdürlüğü
Kilis Devlet Hastanesi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
KİLİS SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KİLİS DEVLET HASTANESİ

İNDEFLETÖR, 0,038 KLAVUZ TEL, İNTRADUCER SHEAT

TEKNİK ŞARTNAMESİ

2019

INTRODUCER SHEATH TEKNİK ŞARTNAMESİ

7F

- 1) Introducer kateterlerin ve pacing leadlerinin perkütan olarak gönderilmesi için özel olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2) Introducer femoral giriş için özel olarak tasarlanmış olmalıdır.
- 3) Paket içinde bir adet introducer , bir adet dilatör , bir adet mini kılavuz tel ve bir adet ponksiyon iğnesi bulunmalıdır.
- 4) Introducerin dilatör uzunluğu 14-18 cm kanül uzunluğu 11 cm olmalıdır.
- 5) Introduser Sheath'in 45-50cm uzunluğunda ve 0,038" çapında bir ucu -J- diğer ucu düz yapılı mini kılavuz teli olmalıdır.
- 6) Introducer, boşta veya içerisinde malzeme varken kan sızmasını önleyici hemostatik valf sistemine sahip olmalıdır.
- 7) Introducerinin uç kısmı, giriş esnasında damara vereceği travmayı minimize etmek için inceltilmiş ve yuvarlatılmış yapıda olmalıdır.
- 8) Perkütan giriş sırasında dilatörün introducerdan ayrılmaması için özel kilit mekanizması olmalıdır.
- 9) Introducer sisteminde ucunda üçlü musluk bulunan şeffaf 20 – 25 cmlik uzatma hattı mevcut olmalıdır.
- 10)Introducer sisteminde istenildiğinde introducerin deriye bağlanmasını sağlayacak suture yuvası mevcut olmalıdır.
- 11)Introducer üzerinde kaç french olduğu rakamla belirtilmiş olmalıdır.
- 12)Introducer sistemi mükemmel kink resistansına sahip olmalıdır.
- 13)Introducer sistemi tekli steril orijinal ambalajında ambalaj üzerinde son kullanma tarihi , sistemin içeriği yazmalıdır.
- 14)Sistem CE onayına sahip olmalıdır.

Uzm. Dr. Servet BATTI
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 135470

Uzm. Dr. Semi AKDEM
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 183075

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

KILAVUZ TEL (GUIDE WIRE) 0.038 İNÇ.150 CM

1. Paslanmaz çelikten yapılmış, politetraflor etilen veya teflon kaplı olmalı ve kaygan olmalıdır. Distal 3 cm lik uç kısmı yumuşak ve (J) tipi hafızalı olan kılavuz teldir.
2. Boyu 145 -260 cm arasında, kalınlığı "-0.038" olmalıdır.
3. Kılavuz tellerin kalınlığına göre miktarları ihale sonrası anjiyo laboratuvar sorumlusu tarafından belirlenecektir.
4. Firma istenilen miktarda ve özellikteki kılavuz telleri temin etmek zorundadır.


Uzm. Dr. Server BATTI
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 135470


Uzm. Dr. İsmail AKDEM
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 183075


Uzm. Dr. Mahmut ARSLAN
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 208288

Inflation Device Teknik Şartnamesi

1. PTCA ve Stent uygulamalarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Basınç göstergesi analog olmalı atm /bar ve psi olarak en az 30 bar'a kadar değerleri gösterebilmelidir.
3. Barel materyali şeffaf sert plastikten üretilmiş olmalı ve haznedeki hava kabarcıklarının rahatça görülmesine olanak sağlamalıdır.
4. Basınç göstergesi otomatik sıfır ayarlı olmalıdır.
5. Hazne üzerinde 20 ml'ye kadar gösterge olmalıdır.
6. Inflation Cihazı, cihazın tutulma haznesi üzerinde itildiği zaman piston kilidini açan özel kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
7. Luer konnektörlü özel bağlantı line'ı ve 3 yollu musluk ile birlikte verilmelidir.
8. CE belgesine sahip olmalıdır.
9. En az 12 ay miadlı olmalıdır.

Uzm. Dr. Servet BATHİ
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No : 135470

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

Uzm. Dr. Semi AKDEM
KILIS DEVLET HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No : 183075