

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

25.06.2021

İhale Kodu :19800
Sayı :53117430/
Konu :Teklif Mektubu

SAYIN

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır.Firmanız tarafından temini mümkün ise piyasa araştırmasına esas olmak üzere; Hastanemize **KDV Hariç** fiyat verilmesini rica ederim.

AÇIKLAMALAR

- 1.Teklif mektuplarına cevapların Hastanenin yada firmanın antetli kağıtlara yazılması,
- 2.İlgili firma tarafından kaşelenmesi, noter tasdikli vekalet verilmiş yetkili kişi tarafından imzalanması,
- 3.Teklifin yapıldığı tarihin belirtilmesi,
- 4.Teklif edilen fiyatlarda herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmaması,
- 5.Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
- 6.Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
- 7.Teklif edilen ürünlerde Sağlık Bakanlığı Onaylı ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır.Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayisi olduğuna dair bayi tanımlayıcı numarası olmalıdır.
- 8.Teklif edilen ürünlerin ticari markası, modeli TİTUBB barkod numarası ve Firma ve/veya Bayi Tanımlayıcı numarası teklif sıra numarasına göre liste halinde ihale dosyasında verilecektir.
- 9.Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilecektir.

NOT : Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **28.06.2021** tarih saat **10:00** kadar ersinihale@gmail.com adresine ya da (342) 221 0142 nolu numaraya fax ile gönderilebilir.

Telefon : 342 221 0700
Faks : 342 221 0142
Mail : ersinihale@gmail.com

Vedat ARIKAN
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.N	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	UBB - UTS	SUT KODU	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	TORASİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (TEVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ (TÜM PARÇALAR DAHİL)(KV4001)	1	Adet				
2	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, STANDART (KV1198-GR1180-KV1198)	1	Adet				
3	KATETER YABANCI CİSİM YAKALAMA KEMENT PERİFERİK (KR2027 - KV1240)	1	Adet				
4	TORASİK AORTİK STENTGREFT, KISA	1	Adet				
5	KV 1190 STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, ORTA (11-19CM),TÜM ÖZELLİK	1	Adet				
6	TORASİK AORTİK STENT GREFT, UZUN TÜM ÖZELLİK	1	Adet				
Genel Toplam (KDV Hariç)							

NOT : SUT kapsamında olan ürünler için SGK'da geri ödeme alınamazsa veya eksik alınırsa firmaya rücu edilecektir.

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı	Firma Yetkilisi	
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza
Faks		
Vergi D.No		

KV1240 Tek İlmekli Makro Yakalama Sistemi Teknik Şartnamesi

1. Yakalama sistemi, bir kateter ve tek ilmekli bir kementten(snare) oluşmalıdır. Kement şaftı üzerinde bulunan bir tutamak sayesinde konumlandırma kolay yapılabilmelidir.
2. Malzemenin endovasküler ve non-vasküler kullanım için uygun seçenekleri bulunmalıdır.
3. Titanyum nitrit kaplı tungsten ilmek, kırılmaya dayanıklı, yüksek biyolojik uyumluluğa sahip, mükemmel radyo-opak özellikte olmalıdır.
4. Esnek Nitinol şaft sayesinde bükülmeye direnç ve 1:1 torsiyon kontrolü elde edilebilmelidir.
5. Şaft ile ilmek arasında doksan derecelik açı olmalı, bu sayede yabancı malzeme yakalanması ve kontrolü kolay olmalıdır.
6. Kateterin ucunda radyo-opak bir bant olmalı, böylelikle sistem floroskopi altında kolay izlenebilmelidir.
7. Snare şaft uzunluğu 120cm olmalıdır. Şaftı 120cm olan yakalama sisteminin, 100cm uzunluğunda kendi kateteri olmalıdır.
8. İlmeği 10mm olan yakalama kateter çapı 4Fr'ten, ilmeği 15mm, 20mm ve 30mm olan yakalama kateter çapı ise 6Fr'ten büyük olmamalıdır.
9. Tüm malzemeler, kateter ve kement, tel ile tek bir paket içinde, steril olarak teslim edilmelidir. Steril malzeme en az bir yıllık miatlı olmalıdır.
10. Malzemenin FDA ve CE onayı, UBB kaydı bulunmalıdır.

Op.Dr. Müslüm POLAT
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 6814 / Lis. No: 112414- İhtisas No: 104120
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma
Hastanesi GAZİANTEP

Opr. Dr. Murat ARI
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 6814 / Lis. No: 112414- İhtisas No: 104120
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma
Hastanesi GAZİANTEP

Doç. Dr. Hayati DENİZ
Kalp ve Damar Cerrahi
Dip. Tes. No: 111549 / Dr. Sicil No: 92452
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve
Araştırma Hastanesi

KV4001 - TORASİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (TEVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ
(TÜM PARÇALAR DAHİL)

KV1189 – KV1190 – KV1191 STENTGREFT, AORTİK, TORASİK TÜM ÖZELLİK

1. Stent materyali nitinol , stent greft iç yüzeyi e PTFE dual membrane olmalıdır.
2. Stent Greft proksimalinde çıplak Flare'leri olmalı, bu flareler sayesinde proksimal sealing ve fiksasyon sağlanmalıdır.
3. Torasik Aorta Diseksiyon ve Anevrizmalarında kullanılmaya uygun olmalıdır.
4. Torasik Stent greftin en küçük çapı 20mm ,en büyük çapı 46mm olmalıdır.
5. Torasik Stent greftin tüm çapları için 40-60-80-100-120-140-160-180-200 mm uzunluk seçenekleri olmalıdır.
6. Taşıyıcı sistem hidrofilik kaplı olmalıdır.
7. Teklif edilen malzeme CE belgelerine sahip olmalıdır.

Opr. Dr. Murat ARI
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. No:6813 - Tes. No: 111549 - Dr. Sicil No: 92452
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma
Hastanesi GAZİANTEP

Op.Dr. Mustafa POLAT
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 111549 - Tes. No: 111549 - Dr. Sicil No: 92452
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Doç. Dr. Hacer DENİZ
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes.No: 111549 • Dr. Sicil No: 92452
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve
Araştırma Hastanesi

I. Equalizer Oklüzyon Balon Kateteri

KV1198

1. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri, Over-the-wire olmalıdır.
2. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri 65 ve 100cm şaft uzunluklarına sahip olmalıdır.
3. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri 20, 27, 33 ve 40 mm çap alternatiflerine sahip olmalıdır.
4. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri'nin şaftı 7F çift lümenli olarak dizayn edilmiş olmalı ve böylelikle diğer oklüzyon balon sistemlerine göre balonu indirme süresi %68'lere varan oranda kısaltılmış olmalıdır.
5. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri'nin proximal ve distal'inde 2 adet RO marker bulunmalı, böylece balonun pozisyonu rahatlıkla ayarlanabilmelidir.
6. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri 0.038 inç Kılavuz tel ile çalışmalıdır.
7. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri'nin ucunun minimum iç çapı 0.039 inç olmalıdır.
8. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri'nin şişirme hacmi 20mm için 4.8ml, 27mm için 10ml, 33mm için 19ml ve 40mm için 34,5ml olmalıdır.
9. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri'nin materyali yumuşak ve compliant olmalıdır ve böylece çok zorlu anatomilere bile uyum göstermelidir.
10. EQUALIZER OKLÜZYON Balon Kateteri, disposable ve kullanıma hazır steril ambalajında sunulmalıdır.

Op. Dr. Murat ARI

Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 8813 - Tes. No: 11144 - İltisak No: 104120
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma
Hastanesi - GAZİANTEP

Doç. Dr. Hayati DENİZ
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 111549 • Dr. Sınıf No: 92452
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve
Araştırma Hastanesi

Op. Dr. Müslüm POLAT
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 111549 • Dr. Sınıf No: 92452
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve
Araştırma Hastanesi