

RADIAL İLETİM SİSTEMLİ EMBOLİZAN (DMSO İÇERMEYEN) AJAN ŞARTNAMESİ  
(SUT:KV4018] P 802756 İŞLEM KODU

- 1) Venöz damarların perkütan yolla ven lümeni içerisinden kapatılması işlemi için uygun olmalıdır.
- 2) Vein sealing sistem içerisinden verilebilmelidir.
- 3) Sistem içerisinde embolizan ajan uyumlu PTFEE teslim kateteri bulunmalıdır.
- 4) Uyumlu teslim kateterinin distal ucunda 10 mm uzunluğunda nitinol plaka bulunmalıdır.
- 5) Teslim kateteri embolizan ajanı direkt (lineer) şekilde karşıya değil damar içerisine dairesel şekilde iletebilir yapıda olmalıdır.
- 6) Embolizan ajan kateteri sapheno femoral bileşkeye 1 cm den uzaklıkta iletim sağlayabilmelidir.
- 7) Embolizan ajan uyumlu kateteri üzerinde karşılıklı 100 mikron çapında çoklu mikro porlar bulunmalı ve ajan iletimi dairesel şekilde mevcut mikroporlardan yapılmalıdır.
- 8) 1 cc lik şişede steril edilmiş halde bulunmalıdır.
- 9) Yüksek yoğunluklu olmalıdır ve DMSO içermemelidir.
- 10) Vein sealin ajan disposable ve EQ/A steril olarak son kullanıcıya teslim edilmelidir .
- 11) Vein sealin ajan, tabanca kilit mekanizmasına uyumlu RADIAL mikrotelim kateterinden, fasıllı olarak her 5 sn lik atımda her 1-3 cm'lik damar segmentine 0,1 cc ajan zerkedilebilir özellikte her 10 cm lik segmente 0,3 cc gidebilecek yoğunlukta olmalıdır.
- 12) Vein sealin ajan, sızdırmaz ve en az 12 ay miatlı olmalıdır.
- 13) İhaleye girecek firmalar distribütör firma tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır. Bunu yetki belgesiyle göstermelidir ve bu belge ihale dökümanlarında sunulmalıdır.
- 14) Distribütör firmanın teknik ekip kadrosunda Tıp Doktoru ve/veya Biyomedikal Mühendisi bulunmalıdır.
- 15) İhaleye girecek firmalar en az 2 gün önceden kullanılacak malzemeyi ilgili klinikte hekimine sunup uygunluk belgesi almalıdır.uygunluk belgesi almayan firmaların fiyatları dikkate alınmayacaktır.
- 16) İlgili şartname maddelerine birebir uymayan firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.

Op.Dr.Müslüm POLAT  
Kalp-Damar Cerrahi Uzmanı  
Dip.No:81-408 İht.No:2008/197 Sicil No:8377  
Dr.Ersin Arslan

Op. Dr. Gökalep GÜZEL  
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 71298  
Uzm. Tes. No: 10519  
Gaziantep Dr. Ersin Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Op. Dr. Yavuz ASLANOĞLU  
Kalp Damar Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 71298  
Dr. Ersin Eğitim ve Araştırma Hastanesi

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

4.10.2021

İhale Kodu :20360  
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 **05.10.2021** tarih saat **10:00** kadar [ersinihale@gmail.com](mailto: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](mailto: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	EMBOLİZAN, SIVI, ADHEZİV, SİYANOAKRİLAT (UYGULAMA KİTİ İLE BİRLİKTE) (KV4018)	1	Adet				
<b>Genel Toplam (KDV Hariç)</b>							

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

**Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın**

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