

WOVEN GREFT TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Graft Dacron malzemeden, woven dokuma tekniği ile yapılmış olmalıdır.
 2. Hastaya takılmadan önce, pre-clotting işlemi gerektirmemeli, bu amaçla kolojen ile kaplı olmalıdır.
 3. Trombozu en az seviyede tutmak ve eş dağılımlı neointima oluşumunu sağlamak için, damarın sadece dış yüzeyi tip 1 sığırdan elde edilen kolojenle ile çapraz bağlanarak kaplanmalıdır.
 4. Dış yüzeyin velour yapısı düzgün doku oluşumunu desteklemeli ve iyileşmeyi destekleyici incelikte olmalıdır; damarın duvar kalınlığı 0,38mm'den az olmalıdır.
 5. Graftin bifurkasyon seçeneği 50 cm uzunluğunda 12x6, 14x7, 16x8, 18x9, 20x10, 22x11,24x12 mm çaplarında olmalıdır..
 6. Su geçirgenliği 120mm civa basıncında cm2'ye dakikada 5ml'den az olmalıdır.
 7. Damarın dokuması, yarılmaya, dilatasyona, gerilmeye karşı dayanıklılığı sağlayan reverse locknit tarzında olmalı; anastomoz yapılacak noktada tiftiklenmemelidir.
 8. Düzgün yerleştirmeyi kolaylaştırmak için, damar boyunca uzanan radyo-opak klavuz çizgileri olmalıdır.
 9. Dikimi kolay olmalı, suture noktalarında sızdırma olmamalıdır, özel bir suture malzemesi gerektirmemelidir.
 10. Trombus oluşumunu minimize eden dokuya sahip olmalıdır.
1. Miyadı dolmak üzere olan (Son kullanma tarihi minimum 9 ay kalan) ürünler değiştirilecektir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr.Kadir DURGUT
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip.Tes.No: 54859

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Mustafa YILMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip.Tes.No: 139/77/110514

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Hüseyin DURMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.
Dip.Tes.No: 145897-Sic.No: Dr.172495

1. Hemodiyaliz, Aferez, İnfüzyon, Santral Venöz uygulamalar için üretilmiş olmalıdır.
2. Jugular, Subklavien ve Femoral venlere uygulanabilmelidir.
3. Kateterin gövdesi **Carbothane** malzemeden üretilmiş olmalıdır. 23 cm 10 adet
28 cm 10 adet
4. Kateterin üzerinde **bir (1)** adet **cuff** bulunmalıdır.
5. Katerter **14.5fr - 15.5fr** kalınlığında, **cuff – uç** arası: **19 - 23 - 28 - 33 ve 55cm** olmalıdır. Ambalajın üzerinde mutlaka cuff-uç arası uzunluk belirtilmelidir.
6. Kateter **iki lümenli** ve Radyoopak özellikte olmalıdır.
7. Kateter yuvarlak olup, Seldinger yöntemi ile takılabilir olmalıdır.
8. Lümen konnektörleri üzerinde kateterin boyu, uzunluğu, Priming Volümleri yazılı olmalıdır.
9. Kateter vücut içerisinde kalan uçları **simetrik** değildir. Bu simetrik özellik her iki taraftan bakıldığında aynı görünmelidir.
10. Kateterin uç kısmında Arter ve Ven çıkışlarının haricinde Lazer kesimli eşkenar dörtgen yapıda geniş kenar oyukları veya kenar delikleri olmalıdır.
11. Kateterin vücut içerisinde yer alan ucunda Tungsten bant şerit olmalıdır. Böylelikle yerleştirme veya daha sonradan X ray ve floroskopide ucun görüntülenmesi sağlanmalıdır. Bant - uç arası 2.2-2.3 cm arasında olmalıdır.
12. Kateter High Flow özellikte olup **400-500** ml/dk akış hızında çalışabilmelidir.
13. Kateterin Ortalama Resirkülasyon oranı **%2** den düşük olmalıdır.
14. Ortalama Resirkülasyon oranı; broşür ve bilimsel çalışma ile belgelendirilmelidir.
15. Kateterin Apart Sheath'i '**Valfli**' olmalıdır. Bu özelliği ile kan akışını engellemelidir.
16. Kateterin Extansiyon uzantıları şeffaf silikonlu malzemeden üretilmiş olup çok kolay kapatılabilir olmalıdır.
17. Kateterin tespiti için sütür atmaya olanak verebilecek **sabit hub** kısmı bulunmalıdır.
18. Kateterin **temizlenmesi için**; kullanılan maddelerin listesi orijinal broşür ile verilmelidir.
19. Kateter ve takma aparatları, aynı pakette, çift ambalajda ve etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
20. Kit içerisinde en az aşağıdaki aksesuarların bulunması gerekmektedir.
 - a. 1 Adet **14,5fr - 15.5fr** Kateter
 - b. 1 adet 18G 7 cm Introducer İğne
 - c. 1 adet 0.038 inç 70 cm J/Straight Kılavuz Tel
 - d. 1 adet 10-12 cc lik Enjektör.
 - e. 1 adet 16 fr Pull-Apart Sheath (valfli), PTFE
 - f. 2 adet Dilatör
 - g. 1 adet Bistüri (#11)
 - h. 1 adet Tunneling Stylet
 - i. 2 adet Yara Örtüsü
 - j. 4 adet Gaz Tampon

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Kadir DURGUT
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.
Dip. Tes. No: 54859

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Selim ÖZLÜMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.
Dip. Tes. No: 10977/110514

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Hüseyin DURMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.
Dip. Tes. No: 143897-Sic. No: Dr. 172495



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

10.06.2024

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, KVC SARF MALZEME ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 12.06.2024 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2024/909

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	AORTA BIFEMORAL(BIFURKASYON) GREFT POLYESTER 14MMX7MM	5	ADET		KV1111	6.579,17 TL		
2	AORTA BIFEMORAL(BIFURKASYON) GREFT POLYESTER 18MMX9MM	5	ADET		KV1111	6.579,17 TL		
3	UZUN SÜRELİ DİYALİZ KATETER 14.5F X 27CM ÇİFT LÜMENLİ	10	ADET					
4	UZUN SÜRELİ DİYALİZ KATETER 14.5F x 24CM ÇİFT LÜMENLİ	10	ADET		KV1239	3.335,06 TL		

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteğinizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR

- 1-Teklif edilen fiyatlar KDV hariç olacaktır.
- 2-Şartnameyi tamamen okudum ve şartnameye uygun "mal/hizmet/yapım" vereceğimi taahhüt ederim.
- 3-İdare ürün/hizmeti alıp almamakta veya bir kısmını almakta serbesttir.
- 4-TİTUBB da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklerin bu durumu tekliflerinde belgelendirmesi zorunludur. Ürün (barkod) numarası, SUT kodları, etiket, marka ve model teklif mektuplarında yazılı olacaktır.(T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası çıktısı teklife eklenecektir.)
- 5-Firma tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermesi kabul eder.
- 6-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif edemez.
- 8-Firma MEDULA sistemine tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilmeyen barkodlu ürünleri teklif ederse ve kamu zararına sebebiyet verirse o ürünlerin bedelleri ödenmez.
- 9-Teklif verilmiş olması şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır. Teklifler hiçbir suretle iade edilmez, geri çekilemez.
- 10-Firmalar, Hastanemiz Satınalma Doğrudan Temin Birimine teklif edecekleri mal/hizmet/yapım ile ilgili numune, katalog veya demo uygulamalarını kompetan üyenin isteği doğrultusunda beyan edeceklerdir.
- 11-Alınacak mal/hizmet/yapım ile ilgili KDV hariç bütün vergi, resim, harç, taşıma, nakliye sigorta vs. yükleniciye ait olacaktır.
- 12-Alternatif ve şartlı teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 13-Alım işlemleri, tabi olunan Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aslı aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifinizin değerlendirilmesi için önemle gerekmektedir.
- 15-Alıma esas teknik şartnamede rekabet koşullarını engelleyici bir husus olduğu iddiası olması halinde, İdareміze bu durumda ilgili teklif süresi içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:
Doğrudan Temin Birimi Tel:
Mail: ksh.temim@gmail.com
NOT ŞARTNAMESİ HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.