



İlgili Firmaya:

Satın almaya esas olmak üzere, KORONER ANJİYOGRAFI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 01.06.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/1251

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1. Grup								
1	KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ, SKORLAMA, 018", OTW/ 014 MONORAİL	40	ADET		KR1127	2.668,05 TL		
2. Grup								
2	KORONER KILAVUZ (GÜDEWİRE) DESTEK KATETERİ UZATMALI 6F	40	ADET					
3. Grup								
3	PERİFERİK VASKÜLER STENT, BALONLA AÇILAN, OTW (GR1129)(KV1161)(KR1154)	10	ADET		KR1154	5.093,20 TL		
4	PERİFERİK VASKÜLER STENT, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİROL, OTW	10	ADET		GR1132	4.481,77 TL		
5	KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 018", OTW	10	ADET		GR2008	9.078,78 TL		
6	KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 018", OTW, UZUN BALONLU (EN AZ 10CM)	10	ADET		GR2009	9.078,78 TL		
7	KATETER, PERİFERİK, BALON ANJİYOPLASTİ, 035 İNÇ OTW	20	ADET		KV1250	1.475,43 TL		

*HER GRUP KENDİ İÇERİSİNDE BİR BÖTÜN OLUP KISMI TEKLİFE KAPALIDIR.

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

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- Teklif edilen fiyatlar KDV hariç olacaktır.
- Şartnamesi tamamen okunmuş ve şartnameye uygun "mal hizmet/yapım" vereceğini taahhüt ederim.
- Kısmen taahhüt edilen alımlarda veya bir kısmının alınması söz konusu değildir.
- TUTUBB da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklerin bu duruma tekliflerinde belgelendirilmesi zorunludur. Ürün (barkod) numarası, SUT kodları, etiket, marka ve model teklif mektuplarında yazılı olacaktır. (T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası çıkışı teklife dâildir.)
- Firma tıbbi malzeme alan taahhütlemelerine göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif veremeyi kabul eder.
- Firma MEDULA sistemine taahhüdü olduğu takdirde teklif kabul eder.
- Firma MEDULA sistemine taahhüdü olduğu takdirde teklif kabul eder.
- Firma MEDULA sistemine tıbbi malzeme alan taahhütlemelerine göre eşleştirilmeyen barkodlu ürünleri teklif eder ve kısmi zararına sebebiyet verime o ürünlerin bedelleri ödemeyiz.
- Teklif verilmeye başlanmadan önce kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır. Teklifler hiçbir suretle inde edilmez, geri çekilmez.
- Firma, Hacemizin Satınalma Doğrudan Temin Birimine teklif edilecekleri mal/hizmet/yapım ile ilgili numune, katalog veya diğer uygulamalarını kompetan üyemizi istediği doğrultusunda beyan edecektir.
- Alınacak mal/hizmet/yapım ile ilgili KDV hariç bütün vergi, resim, harç, tazminat, nakliye sigorta vs. yüklenicinin ağı olacaktır.
- Alternatif ve partli teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- Alınan işler için, tabii olarak fiyatlı belgelendirme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerekliliklerdir.
- Mali ve Fatura yoluyla gönderilen tekliflerin aslı aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin Birimine) getirilmesi tekliflerin değerlendirilmesi için önemle gerekmektedir.
- Alınan esas teknik şartnameye rekabet koşullarının engelleyici bir husus olduğu iddiası halinde, kriterimize bu duruma ilişkin teklif süresinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:
Doğrudan Temin Birimi Tel:
Mail: kbh_tanim@gmail.com

NOT: ŞARTNAMESİ HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

İlaç Kaplı Periferik Balon Kateteri

1. Periferik arterlerde perkütan transluminal anjiyoplasti (PTA) işlemi için tasarlanmış olmalı; iliak, böbrek, SFA, popliteal, dizaltı, arteriovenöz diyaliz fistüllerinde, femoral ve iliofemoral obstrüktif lezyonlarda kullanılabilir.
2. Balon Kateteri, Over-the-wire sisteme sahip ve semi-compliant olmalı, her iki ucunda radyopak işaret bulunmalıdır.
3. Balon Kateteri paklitaksel ilaç yüklü olmalıdır.
4. Balon Kateteri, Citrate Ester eksipiyen ve paklitaksel ilaçtan oluşan özel kaplama teknolojisi sayesinde ilaç kaplama bütünlüğünü optimize etmeli ve hedeflenen doku ilaç düzeyine sadece 2 mikrogram/ mm² doz ilaç ileterek ulaşmalıdır. Doku ilaç düzeyi ilk 7 günde 6 ng/mg'ın, 21. Günde ise 1.9 ng/mg'ın altına düşmemelidir.
5. Balon Kateteri Transpax kaplaması sayesinde yerleştirme ve şişirme sırasında minimum oranda distal ilaç kaybına imkan vererek öngörülebilir ve tutarlı ilaç tedavisi sağlamalıdır.
6. Transpax teknolojisi minimum ilaç kaybına imkan verdiği için her durumda lezyonun pre dilatasyonu gerekmemeli sadece lezyonun proksimalinde %50'den fazla stenoz olduğunda pre dilatasyon gerekmektedir.
7. Yine minimum oranda ilaç kaybını sağlamak ve kullanım kolaylığı sağlamak amacıyla balonu introducer'a yerleştirme ve ilerletme esnasında ilaç kaplamasını ve balonu korumak amacıyla Balon Kateteri bir yükleme aparatı ile donatılmış olmalıdır.
8. Balon Kateteri 80, 90, 135 ve 150cm shaft uzunluklarına sahip olmalıdır.
9. Balon Kateteri, 2, 2.5, 3, 3.5, 4, 5, 6, 7 ve 8 mm çap ve çaplara göre değişen 30-150 mm aralığında uzunluk alternatiflerine sahip olmalıdır.
10. Balon Kateteri hem .014" kılavuz tel hem de .018" Kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
11. Balon Kateteri'nin tip uzunluğu 6.5mm'den kısa olmalı, balon ve kateter birleşme noktası Trak Tip laser teknolojisi ile üretilmiş olmalı ve bağlantı izi olmamalıdır. Böylelikle Kılavuz telin üzerinde kolaylıkla itilebilmeli ve en dar lezyonlardan bile en az sürtünme ile geçebilmelidir.
12. Balon Kateterin uç kısmının Guiding Kateter'den çıkışını göstermesi için 80 ve 90 cm shaft uzunluğuna sahip balonlarda 50. ve 60. cm'lerde , 135 ve 150 cm shaft uzunluğuna sahip balonlarda ise 90. ve 100.cm'lerde ikişer adet çıkış marker'ı bulunmalıdır.
13. Balon Kateteri'nin tüm ölçüler için nominal basıncı 6 ATM olmalıdır. RBP ise 7mm'e kadar olan balonlar için 14 ATM, 8mm için 12 ATM olmalıdır.
14. Balon Kateterinin 3.5 mm çapa kadar olan tüm ölçüleri (3.5 mm dahil) 4F introducer sheath ile, üstü tüm ölçüler ise 4-5 ya da 6 F introducer sheath ile uyumlu olmalıdır.
15. Balon Kateteri, disposable ve kullanıma hazır steril ambalajında sunulmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 169043

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr.Selçuk ÖZTÜRK
Kardiyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 24911

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzm.
Dip.Tes.No:168572

0,035" Balon Kateteri

1. 0,035" Balon kateteri vasküler ve non-vasküler darlıkların tedavisi için kullanılabilir.
2. 0,035" Balon kateteri 0.035" çapındaki kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
3. 0,035" Balon kateterinin uç profili tortuous damar ve dar lezyonlardan geçiş rahatlığı için tapered ve atraumatic tipte dizayn edilmiş olmalıdır.
4. 0,035" Balon kateteri 3-12 mm çap seçenekleri bulunmalıdır. 3-8 mm çaplı balonlar için 20-200 mm uzunluk ve 9-12 mm balonlar için 20 – 80 mm uzunluk seçeneklerine sahip olmalıdır.
5. 0,035" Balon kateterinin lezyon giriş (tip entry) profili 0,040" olmalıdır.
6. 0,035" Balon kateterinin sheath kompatibilitesi 7mm x 200 mm çapa kadar en çok 5 Fr; 10mm x 80 mm çapa kadar en çok 6 Fr; 12 mm çaplı balonlar için en çok 7 Fr olmalıdır.
7. 0,035" Balon kateteri üzerinde distal ve proksimalini gösteren iki adet radioopak marker bulunmalıdır.
8. 0,035" Balon kateterinin maximum rated burst basıncı 6 mm'ye kadar çap olan balonlarda maximum 24 ATM, 7-8 mm çaplı balonlarda maximum 20 ATM, 9 mm çaplı balonlarda maximum 18 ATM ve 10-12 mm çaplı balonlarda maximum 14 ATM olmalıdır.
9. 0,035" Balon kateteri 40 cm, 80 cm ve 135 cm shaft uzunluğu seçenekleri sunmalıdır.
10. Malzemeler tekli steril paketlerde olmalı ve paketlerin üzerinde uluslararası standartlara uygun ölçüleri, kod ve lot numaraları ile son kullanma tarihi belirtilmelidir.

KV125 0	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.035", OTW
------------	--

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 159043

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Selim KAYA
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 124611

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 140572

İlaç Kaplı Periferik Balon Kateteri

1. Periferik arterlerde perkütan transluminal anjiyoplasti (PTA) işlemi için tasarlanmış olmalı; iliak, böbrek, SFA, popliteal, dizaltı, arteriovenöz diyaliz fistüllerinde, femoral ve iliofemoral obstrüktif lezyonlarda kullanılabilir.
2. Balon Kateteri, Over-the-wire sisteme sahip ve semi-compliant olmalı, her iki ucunda radyopak işaret bulunmalıdır.
3. Balon Kateteri paklitaksel ilaç yüklü olmalıdır.
4. Balon Kateteri, Citrate Ester eksipiyen ve paklitaksel ilaçtan oluşan özel kaplama teknolojisi sayesinde ilaç kaplama bütünlüğünü optimize etmeli ve hedeflenen doku ilaç düzeyine sadece 2 mikrogram/ mm² doz ilaç ileterek ulaşmalıdır. Doku ilaç düzeyi ilk 7 günde 6 ng/mg'ın, 21. Günde ise 1.9 ng/mg'ın altına düşmemelidir.
5. Balon Kateteri Transpax kaplaması sayesinde yerleştirme ve şişirme sırasında minimum oranda distal ilaç kaybına imkan vererek öngörülebilir ve tutarlı ilaç tedavisi sağlamalıdır.
6. Transpax teknolojisi minimum ilaç kaybına imkan verdiği için her durumda lezyonun pre dilatasyonu gerekmemeli sadece lezyonun proksimalinde %50'den fazla stenoz olduğunda pre dilatasyon gerekmektedir.
7. Yine minimum oranda ilaç kaybını sağlamak ve kullanım kolaylığı sağlamak amacıyla balonu introducer'a yerleştirme ve ilerletme esnasında ilaç kaplamasını ve balonu korumak amacıyla Balon Kateteri bir yükleme aparatı ile donatılmış olmalıdır.
8. Balon Kateteri 80, 90, 135 ve 150cm shaft uzunluklarına sahip olmalıdır.
9. Balon Kateteri, 2, 2.5, 3, 3.5, 4, 5, 6, 7 ve 8 mm çap ve çaplara göre değişen 30-150 mm aralığında uzunluk alternatiflerine sahip olmalıdır.
10. Balon Kateteri hem .014" kılavuz tel hem de .018" Kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
11. Balon Kateteri'nin tip uzunluğu 6.5mm'den kısa olmalı, balon ve kateter birleşme noktası Trak Tip laser teknolojisi ile üretilmiş olmalı ve bağlantı izi olmamalıdır. Böylelikle Kılavuz telin üzerinde kolaylıkla itilebilmeli ve en dar lezyonlardan bile en az sürtünme ile geçebilmelidir.
12. Balon Kateterin uç kısmının Guiding Kateter'den çıkışını göstermesi için 80 ve 90 cm shaft uzunluğuna sahip balonlarda 50. ve 60. cm'lerde , 135 ve 150 cm shaft uzunluğuna sahip balonlarda ise 90. ve 100.cm'lerde ikişer adet çıkış marker'ı bulunmalıdır.
13. Balon Kateteri'nin tüm ölçüler için nominal basıncı 6 ATM olmalıdır. RBP ise 7mm'e kadar olan balonlar için 14 ATM, 8mm için 12 ATM olmalıdır.
14. Balon Kateterinin 3.5 mm çapa kadar olan tüm ölçüleri (3.5 mm dahil) 4F introducer sheath ile, üstü tüm ölçüler ise 4-5 ya da 6 F introducer sheath ile uyumlu olmalıdır.
15. Balon Kateteri, disposable ve kullanıma hazır steril ambalajında sunulmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes.No: 159043

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Serdar ÖZDEMİR
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes.No: 124611

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzm.
Dip. Tes.No: 158572

Nitinol Self Expandable (Kendiliğinden Açılan) GR1132

1. Stent, periferel vasküler uygulamalarda kullanılmak üzere nitinol malzemeden üretilmiş ve self-expandable (kendiliğinden açılan) özellikte olmalıdır.
2. Stent'nin kullanılabilir shaft uzunluğu 75 cm ve 120cm alternatiflerinde olmalıdır
3. Stent, 0.035 inç Kılavuz tel üzerinden taşınabilmelidir.
4. Stent shaftının proksimal kısmında stenti tutmaya ve açmaya yarayan ergonomik tasarlanmış tutgaç "handle" olmalıdır. Bu tutgaç sayesinde kontrollü ve aşamalı olarak açılabilirdir.
5. Stent tamamen açıldığında 5mm'den 14mm'e kadar çap 20-120mm uzunluk alternatiflerine sahip geniş bir yelpazeye sahip olmalıdır.
6. Stent tüm çap ve uzunlukları için 6F sheath ile uyumlu olmalıdır.
7. Stent mikro, orta ve makro olmak üzere 3 değişik boyutlu elemanlardan oluşan tandem mimarisinde, orta kısmı açık hücreli "open-cell" ve uç kısımları kapalı hücreli "closed cell" bir yapıya sahip olmalıdır.
8. Stent'in her bir ucunda 5-7mm çaplı olanları için 4 adet, 8-14mm çaplı olanları içinse 5 adet olmak üzere tantalum malzemeden üretilmiş markırları olmalıdır.
9. Stent'nin kateter ucu uzun ve inceltilmiş bir tasarıma sahip olmalı; bu sayede atraumatic bir uç sağlanmalıdır.
10. Stent, dispoable ve kullanıma hazır steril ambalajında sunulmalıdır.

ZORUNLU ÖZELLİKLER

Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için İsteklilerin T.C.İlaç ve Tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na(TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB' DA Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.

1-Ayrıca firma istenen miktarda numune getirecek, gelen numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.

2-Ürünün ambalajı açıldığında kullanıma uygun olmayan hatalı ürünü yüklenici firma yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

3- Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.

4- Hastaneye alınmış ancak çeşitli nedenlerle zamanında kullanılmamış malzemelerin sterilizasyon tarihine bakılmaksızın tamamını değiştirmeyi firma taahhüt eder.

5- Malzemenin üretimine bağlı gelişen komplikasyonların hasta ve işlemi yapan doktor ile ekibi üzerinde oluşturduğu maddi ve manevi zararını ihaleye giren ilgili firma karşılamakla yükümlüdür. Firma bunu taahhüt eder.

6- Kullanım sırasında üretim hatası olduğu saptanan malzemeler firma tarafından ücretsiz yenisi ile değiştirilecektir. Hatalı üretim malzemenin alındığı hastanede iki kardiyolog tarafından bir tutanak tutulup firmaya sözlü bildirilmesi yada faks ile bildirilmesi ile firma 24 saatte malzemeyi değiştirmeyi taahhüt eder. İkinci kez aynı malzemede üretim hatası aynı şekilde iki kardiyolog tarafından tesbit edilirse firma geri kalan tüm malzemeleri 24-48 saatte değiştirmeyi taahhüt eder. Değişim için ücret talep edemez. Ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir.

7- Firma ihale aşamasında ihaleyle alınması planlanan örtü setine en az 1 adet numune vermek zorundadır. Numune kullanılıp değerlendirildikten sonra karar verilecektir.

8- İhale sonucunda ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 159043

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalı SAYDAM
Kardiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 169572

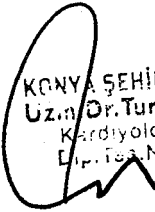
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalı SAYDAM
Kardiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 169572

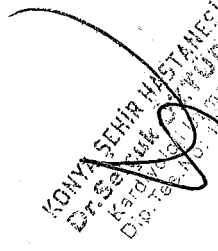
I. Express Ld (Large Diameter) Balon Expandable Vasküler StentKR1154

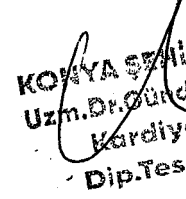
1. Express LD, periferel vasküler uygulamalarda kullanılmak üzere balon-expandable (balonla açılan) özellikte olmalıdır.
2. Express LD'nin kateteri, nominal basınçta 8-37mm stent çapı dahil olmak üzere 6F introducer ile; 8-57, 9mm ve 10mm çap için ise için 7F introducer ile çalışmalıdır.
3. Express LD, mikro ve makro elementlerden oluşan benzersiz Tandem yapisi sayesinde sürekli radyal güç sağlarken, stent şaftı esneklik olmalı ve rahatlıkla istenen yere taşınabilmelidir.
4. Express LD'nin kullanılabilir şaft uzunluğu 75 cm ve 135cm alternatiflerinde olmalıdır.
5. Express LD, 0.035 inç kılavuz tel üzerinden taşınabilmelidir.
6. Express LD'nin stent materyali paslanmaz çelik olmalıdır.
7. Express LD'nin stenti:
 - a. 6mm, 7mm ve 8mm çap için 17mm, 37mm, ve 57mm uzunluk;
 - b. 9mm ve 10mm çap için 25mm, 37mm, ve 57mm uzunluk;ölçülerine sahip olmalıdır.

Balonu ise:

- c. 6, 7 ve 8mm için 20, 40 ve 60mm uzunluğunda,
- d. 9 ve 10 mm balon çapı için ise 30, 40 ve 60 mm uzunluğunda olmalıdır.
8. Express LD'nin maksimum stent çapı 6, 7 ve 8mm için 9mm; 9 ve 10mm için ise 11mm'ye kadar çıkabilmelidir.
9. Express LD'nin, balonunun rated burst basıncı 12 ATM'ye kadar çıkabilmelidir.
10. Express LD, dispoable ve kullanıma hazır steril ambalajında sunulmalıdır.


KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 159043


KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Öndüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572


KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Öndüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

DESTEK AMAÇLI KATETER UZATMASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Uzatma kateteri, koroner anjiyoplasti işlemlerinde damar içinde uzatma olarak kullanılacak şekilde; stent, balon, mikrokateter gibi cihazların kolay geçişine izin vermelidir.
- 2.Kateter içinden rutin klinik pratikte kullanılan 4.5 mm çapında stent ve 5.5 mm çapında balonlar kolaylıkla geçebilmelidir.
- 3.Uzatma kateteri, kompleks, kalsiyumlu, ostial ve distal lezyonlarda ve tortiyoz damarlarda kullanıma uygun olmalıdır.
- 4.Uzatma kateteri, transradyal girişimler için uygun olmalıdır
- 5.Uzatma kateterinin, 5-5,5F, 6F ve 7F size seçenekleri bulunmalıdır
- 6.Kateter uç kısmı yumuşak , atravmatik ve skopi altında görünür olmalıdır.
- 7.Kateter, kılavuz kateterin içinde rahatlıkla ilerleyebilmelidir.
- 8.Kateterin iç lümeni kaygan ve pürüzsüz olmalıdır.
- 9.Kateter ucunda ve uzatılabilir segment proksimalinde radyopak işaret olmalıdır.
- 10.Uzatma kateterin tutamağı üzerinde kateter kalınlığı ile iç çap genişliği bilgileri kayıtlı olmalıdır
- 11.Uzatma kateterinin toplam çalışma uzunluğu 140-160cm, distal guide segment 20-30cm aralığında olmalıdır.
- 12.Kateter lümen iç çapı,6f için minimum 0.056 inch(“),7f için minimum 0.062 inch (“) olmalıdır.

ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ	Teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadı olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	1-Malzemenin hasar görmesini engelleyecek ve sterilizasyonunu koruyacak şekilde paketlenmiş olmalıdır. 2-Her bir set alet masa örtüsüne sarıldıktan sonra bir yüzü şeffaf medikal film diğer yüzü medikal kâğıttan oluşan ve üzerinde indikatörü olan medikal ambalaj ile paketlenmelidir.
ZORUNLU ÖZELLİKLER	Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için İsteklilerin T.C.İlaç ve Tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na(TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB' DA Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. 1-Ayrıca firma istenen miktarda numune getirecek, gelen numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır. 2-Ürünün ambalajı açıldığında kullanıma uygun olmayan hatalı ürünü yüklenici firma yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir. 3- Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır. 4- Hastaneye alınmış ancak çeşitli nedenlerle zamanında kullanılmamış malzemelerin sterilizasyon tarihine bakılmaksızın tamamını değiştirmeyi firma taahhüt eder. 5- Malzemenin üretimine bağlı gelişen komplikasyonların hasta ve işlemi yapan doktor ile ekibi üzerinde oluşturduğu maddi ve manevi zararını ihaleye giren ilgili firma karşılamakla yükümlüdür. Firma bunu taahhüt eder. 6- Kullanım sırasında üretim hatası olduğu saptanan malzemeler firma tarafından ücretsiz yenisi ile değiştirilecektir. Hatalı üretim malzemenin alındığı hastanede iki kardiyolog tarafından bir tutanak tutulup firmaya sözlü bildirilmesi yada faks ile bildirilmesi ile firma 24 saatte malzemeyi değiştirmeyi taahhüt eder. İkinci kez aynı malzemede üretim hatası aynı şekilde iki kardiyolog tarafından tesbit edilirse firma geri kalan tüm malzemeleri 24-48 saatte değiştirmeyi taahhüt eder. Değişim için ücret talep edemez. Ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir. 7- Firma ihale aşamasında ihaleyle alınması planlanan örtü setine en az 1 adet numune vermek zorundadır. Numune kullanılıp değerlendirildikten sonra karar verilecektir. 8- İhale sonucunda ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 158043

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 220115

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzm.
Dip.Tes.No:168572

Bıçaklı Balon Kateter Şartnamesi kr1127

- Bıçaklı Balon (CB) çapı 2 ila 4 mm arasında 0.25 mm lik farklarla 9 çap seçeneği sunulmalıdır.
- CB boyları 6mm- 10 mm ile 15mm olmak üzere üç uzunluk seçeneği sunulmalıdır.
- Balonun üzerindeki mikro bıçak uzunluğu balon çalışma uzunluğu ile aynı olmalıdır.
- Nominal basınç değeri 6 atm, Rated Burst basınç değeri 10 atm olmalıdır.
- Cutting Balonlar 0.014" guide wire uyumlu olmalıdır.
- ateretomlar iki markör ortasına konumlandırılmış olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 159043

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Özge UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 159043

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr.Özge UYGUN
Kardiyoloji Uzm.
Dip.Tes.No: 159043