

T.C.  
KAYSERİ VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**22/F HASTABAŞI ALIM İLANI**

Hastanemiz Satınalma Birimince aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler satın alınacaktır. Aşağıda belirtilen tarih ve saate kadar teklif verilmesini rica ederim.

**Prof. Dr. İlhami ÇELİK**  
Başhekim

Teklif Tarihi : **10.02.2021**  
Teklif Saati : **18:00**  
Servis : KARDİYOLOJİ  
Hasta Adı : SULTAN TÜRKAŞLAN  
Doktor Adı : Doç. Dr. Selami DEMİRELLİ

**İhtiyaç Listesi**

| Sıra | Malın / İşin Adı           | Açıklama | Birim | Miktar |
|------|----------------------------|----------|-------|--------|
| 1    | KR1014 KALP PİLİ DDDR      | KR1014   | ADET  | 1      |
| 2    | KR1024 KALP PİLİ ELEKTRODU | KR1024   | ADET  | 1      |
| 3    | KR1026 KALP PİLİ ELEKTRODU | KR1026   | ADET  | 1      |
| 4    | KR2066 PEEL AWAY - SHEAT   | KR2066   | ADET  | 1      |
| 5    |                            |          |       |        |
| 6    |                            |          |       |        |
| 7    |                            |          |       |        |
| 8    |                            |          |       |        |
| 9    |                            |          |       |        |
| 10   |                            |          |       |        |
| 11   |                            |          |       |        |
| 12   |                            |          |       |        |
| 13   |                            |          |       |        |
| 14   |                            |          |       |        |
| 15   |                            |          |       |        |
| 16   |                            |          |       |        |
| 17   |                            |          |       |        |
| 18   |                            |          |       |        |

E-Posta: sehirhastanesi38@gmail.com

Telefon: 0352 315 77 00 / 6784

**NOT:** 1) AMELİYATTA KULLANILAN MALZEMELERE AİT FATURALAR EN GEÇ 2 (İKİ) İŞ GÜNÜ İÇERİSİNDE HASTANEMİZE TESLİM EDİLECEKTİR.  
2) TEKLİFLER STERİLİZASYON ÜCRETİ DAHİL OLARAK VERİLECEKTİR.  
3) TEKLİFLERDE HASTA ADI, ÜRÜN SUT KODU, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.

T.C.  
KAYSERİ VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**22/F HASTABAŞI ALIM İLANI**

Hastanemiz Satınalma Birimince aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler satın alınacaktır. Aşağıda belirtilen tarih ve saate kadar teklif verilmesini rica ederim.

**Prof. Dr. İlhami ÇELİK**  
Başhekim

Teklif Tarihi : **10.02.2021**  
Teklif Saati : **18:00**  
Servis : KALP DAMAR CERRAHİ  
Hasta Adı : FİKRET ÇELİKER  
Doktor Adı : Op. Dr. Mahmut BİÇER

**İhtiyaç Listesi**

| Sıra | Malın / İşin Adı                     | Açıklama | Birim | Miktar |
|------|--------------------------------------|----------|-------|--------|
| 1    | KV1002 STENTLİ BİYOLOJİK KALP KAPAĞI | KV1002   | ADET  | 1      |
| 2    |                                      |          |       |        |
| 3    |                                      |          |       |        |
| 4    |                                      |          |       |        |
| 5    |                                      |          |       |        |
| 6    |                                      |          |       |        |
| 7    |                                      |          |       |        |
| 8    |                                      |          |       |        |
| 9    |                                      |          |       |        |
| 10   |                                      |          |       |        |
| 11   |                                      |          |       |        |
| 12   |                                      |          |       |        |
| 13   |                                      |          |       |        |
| 14   |                                      |          |       |        |
| 15   |                                      |          |       |        |
| 16   |                                      |          |       |        |
| 17   |                                      |          |       |        |
| 18   |                                      |          |       |        |

E-Posta: sehirhastanesi38@gmail.com

Telefon: 0352 315 77 00 / 6784

- NOT:**
- 1) AMELİYATTA KULLANILAN MALZEMELERE AİT FATURALAR EN GEÇ 2 (iki) İŞ GÜNÜ İÇERİSİNDE HASTANEMİZE TESLİM EDİLECEKTİR.
  - 2) TEKLİFLER STERİLİZASYON ÜCRETİ DAHİL OLARAK VERİLECEKTİR.
  - 3) TEKLİFLERDE HASTA ADI, ÜRÜN SUT KODU, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.

## KV1002 STENTLİ PORCINE BİOPROTEZ MİTRAL KALP KAPAĞI ÜRÜN ÖZELLİĞİ

1. Kalp Kapağı *stentli, domuz (porcine)* bioprotezi olmalıdır.
2. Kapak **esnek kopolimer bir stente** sahip olmalıdır.
3. Kapağın dikiş halkası *polyesterden* yapılmalıdır.
4. Kapak düşük profilli yapıda olmalıdır.
5. Kapak gluteraldehit çözeltisi ile düşük basınç altında fiks edilmiş olmalıdır.
6. Fiksasyondan sonra kapağa antikalsifikasyona karşı koruyucu patently Linx AC teknolojisi uygulanmış olmalıdır. Bu teknolojiye özellikle serbest kolesteroller engellemelidir ve kapak yaprakçıklarının kollojenleri stabilize edilebilmelidir. Bu özellik katalogda gösterilebilmelidir.
7. Kapağın dış kısmında yaprakçıkların kapak çerçevesine değmesini engellemek için koruyucu perikard örtüsü bulunmalıdır.
8. Kapak radyopaktr, MRI altında izlenebilmelidir.
9. Kapağın son güncel FDA onayı bulunmalıdır.
10. 20 yıllık dayanıklılık çalışmalarında aortic pozisyonda en az %90 üzeri başarılarını kanıtlamış olmalıdır.
11. Mitral pozisyonu için 25 mm den başlayıp 33mm'ye kadar ikişer mm artan boyutları bulunmalıdır.
12. Kapağın dikiş halkası üzerinde dikiş işaretleri bulunmalıdır.
13. Kapağın her ölçüsü için şekillendirilebilir tutucu ve ölçme seti bulunmalıdır.

  
Op. Dr. Mahmut BİÇER  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 85652  
Kayseri Şehir Hastanesi

  
Op. Dr. Rıza AŞIK  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No : 75409  
Kayseri Şehir Hastanesi