

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. Emin SİLAY
Başhekim

Teklif Tarihi : **9.02.2022**
Teklif Saati : **14:00**
Servis : **DAHİLİYE**
Hasta Adı : **H. MEHMET SEÇEN**
Doktor Adı : **Uzm. Dr. Hilal SİPAHİOĞLU**

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	GS1470 BİLİYER STENT KISMİ PARSİYAL KAPLI 10*8 CM	GS1470	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 (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.

BİLİARY STENT KISMİ PARSIYAL KAPLI 10*8 cm GS 1470

- 1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.
- 2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.
- 3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.
- 4-STENT KISMİ KAPLI PLI PARSIYAL KOLMALIDIR.
- 5-STENT ÇAPI 10 MM , STENT UZUNLUKLARI 4-6-8 VE 10 CM OLMALIDIR.
- 6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KISMİ AÇILMIŞ OLSA BİLE TEKRAR İNTRODUCER İÇERİSİNE TOPLANABİLMELİDİR.
- 7-STENT İNTRODUCERİ 3 MM (9 F) ÇAPINDA VE ÇALIŞMA UZUNLUĞU EN AZ 180 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
- 8-STENTİN DİSTAL VE PROXİMAL UÇLARI KONİK ŞEKLİNDE GENİŞLEMELİ VE EN AZ 12 MM ÇAPINDA OLMALIDIR.
- 9-STENTİN RADYAL FORSU YÜKSEK OLMALIDIR.
- 10-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE GÜVENLİK KİLİDİ BULUNMALIDIR.
- 11-0.035 KILAVUZ TEL KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR.
- 12-UYGULAMA APARATINDA ENJEKSİYON LÜMENİ BULUNMALIDIR.
- 13-STENT ÜZERİNDE EN AZ 8 ADET RADYOOPAK MARKER BULUNMALIDIR.
- 14-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.
- 15-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.

Doç. Dr. Serkan DOĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. Tes. No: 109569
Kayseri Şehir Hastanesi



Ferhat OMURCA
Gastroenteroloji Yan Dal
Araştırma Görevlisi
DR122143 - Dip. Tes. No: 139556
Kayseri Şehir Hastanesi



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. Emin SİLAY
Başhekim

Teklif Tarihi : **9.02.2022**
Teklif Saati : **14:00**
Servis : TIBBİ ONKOLOJİ
Hasta Adı : ÖZDEN ÖZYAZMACI
Doktor Adı : Uzm. Dr. Ender DOĞAN

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	GS1370 FULL KAPLI ÖZEFGUS STENT 10 CM * 20 MM	GS1370	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 (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.

FULL KAPLI ÖZEĞAGUS STENT 10 X 20 SUT KODU: GS 1370

- 1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.
- 2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.
- 3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.
- 4-STENTİN TAMAMI KAPLI OLMALIDIR.
- 5-STENT ÇAPI 20 MM , STENT UZUNLUKLARI 6-8-10-12-15 VE 17 CM OLMALIDIR.
- 6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KISMI AÇILMIŞ OLSA BİLE TEKRAR İNTRODUCER İÇERİSİNE TOPLANABİLMELİDİR.
- 7-STENT İNTRODUCERİ 8 MM ÇAPINDA VE ÇALIŞMA UZUNLUĞU EN AZ 65 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.
- 8-STENTİN DİSTAL VE PROXİMAL UÇLARI EN AZ 1,5 CM UZUNLUĞUNDA KONİK ŞEKLİNDE GENİŞLEMELİ VE EN AZ 26 MM ÇAPINDA OLMALIDIR.
- 9-STENTİN HER İKİ UCUNDA İP BULUNMALIDIR.
- 10-STENTİN RADYAL FORSU YÜKSEK OLMALIDIR.
- 11-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE GÜVENLİK KİLİDİ BULUNMALIDIR.
- 12-UYGULAMA APARATI ÜZERİNDE CM İŞARETLERİ BULUNMALIDIR.
- 13-0.035 KILAVUZ TEL KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR.
- 14-UYGULAMA APARATINDA ENJEKSİYON LÜMENİ BULUNMALIDIR.
- 15-STENT ÜZERİNDE EN AZ 12 ADET RADYOOPAK MARKER BULUNMALIDIR.BU MARKERLAR DİSTAL VE PROXİMALDE 4 'ER ADET ORTA KISIMDA İSE 4 ADET ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
- 16-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM MODELLER İÇİN UBB KAYDI MEVCUT OLUP VE BARKOD NUMARALARI TEKLİF CETVELİNDE BELİRTİLECEKTİR.
- 17-ÜRÜN ÜZERİNDE HANGİ MARKAYA AİT OLDUĞUNUN ANLAŞILABİLMESİ İÇİN ÜRETİCİ FİRMA İSMİ VEYA LOGOSU YER ALMALIDIR.

Uz. Dr. Ender DOĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. Tes. No: 13234
Kayseri Şehir Hastanesi

Doç. Dr. Serkan DOĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. Tes. No: 109569
Kayseri Şehir Hastanesi

SD

Ferhat OMURCA
Gastroenteroloji Yan Dal
Araştırma Görevlisi
DR122143 / Dip. Tes. No: 139556
Kayseri Şehir Hastanesi