

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 : **24.03.2022**
Teklif Saati : **18:00**
Servis : **GASTROENTEROLOJİ**
Hasta Adı : **AVNİ AKBULUT**
Doktor Adı : **Doç. Dr. Nuh Mehmet B.BERBER**

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	GS1370 PARŞİYAL KAPLI ÖZEFAGUS STENT 20*80 MM METALİK	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.

KİSMİ KAPLI ÖZEĞAGUS STENT 20*80 MM SUT KODU GS 1370

1-STENT SELF EXPANDABLE OLMALIDIR.

2-STENT MATERYALİ NİTİNOL OLMALIDIR.

3-STENT FLEXİBLE OLMALIDIR.

4-STENTİN ORTA KİSMİ KAPLI DİSTAL VE PROXİMAL KİSMİ KAPSIZ OLMALIDIR.

5-STENT ÇAPI 20 MM , STENT UZUNLUĞU 80 MM CM OLMALIDIR.

6-VAKA ESNASINDA STENTİN % 80 LİK KİSMİ 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.

Doç. Dr. Nuh Mehmet BÜYÜKBERBER
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. Tes. No: 62757
Kayseri Şehir Hastanesi

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