

**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 : **27.04.2022**  
Teklif Saati : **15:00**  
Servis : **KALP DAMAR CERRAHİ**  
Hasta Adı : **ŞEVKET KARAKOÇ**  
Doktor Adı : **Op. Dr. Mahmut BİÇER**

**İhtiyaç Listesi**

| Sıra | Malın / İşin Adı    | Açıklama | Birim | Miktar |
|------|---------------------|----------|-------|--------|
| 1    | KV1386 KAROTİS ŞANT | KV1386   | 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.

## KV1386 Karotis Şant Teknik Şartnamesi

1. Malzeme karotis damar ameliyatlarında serebral perfüzyonu sağlayacak 137,5 cc/dak. ortalama akımını sağlayabilmelidir.
2. Malzeme esnek materyalden yapılmalı, kıvrılma ve bükülme durumunda akımı etkilememelidir.
3. Klemp kullanmadan oklüzyon sağlayabilmek için, distal ve proksimal uçlarında birer adet oklüzyon balonu bulunmalıdır.
4. Malzemede T-Port bulunmalı, hangi portun hangi balonu şişireceği renk kodları ile belirtilmeli ayrıca balon şişmesi için gereken havimden fazlası verildiğinde, oklüzyon balonunda herhangi bir patlama oluşmaması için güvenlik balonu bulunmalıdır. Bu sayede fazla basınç uygulaması sonucu oluşacak emboli riski ortadan kaldırılmalıdır.
5. Portun teki ile, infüzyon, yıkama, monitörizasyon(kan akımı, kan basıncı v.b) ve embolik partiküllerin ortamdan uzaklaştırılması işlemleri yapılabilmelidir.
6. Malzemenin kullanılan uzunluğu 31 cm olmalıdır.
7. 9 F (French) çaplarında olmalıdır.
8. 120/80 mmhg kan basıncı altında, dakikada 180 cc hacminde kan geçişine izin vermelidir.
9. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 (Onikiay) Ay olmalıdır.

Op. Dr. Mehmet BİÇER  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 86552  
Kayseri Şehir Hastanesi

Op. Dr. Ramazan ASIK  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 75444  
Kayseri Şehir Hastanesi

Op. Dr. Sabahattin GÖKSEL  
Kalp Damar Cerrahisi Uzm.  
Dip. Tes. No: 52778  
Kayseri Şehir Hastanesi