

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 : **26.04.2022**
Teklif Saati : **09:00**
Servis : KALP DAMAR CERRAHİ
Hasta Adı : MURAT GÖNDELEN
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				

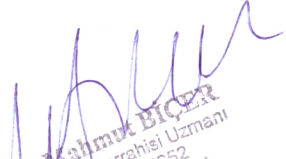
E-Posta: sehirhastanesi38@gmail.com

Telefon: 0352 315 77 00 / 6784

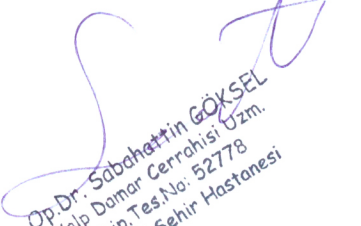
- NOT:**
- 1) AMELİYATTA KULLANILAN MALZEMELERE AİT FATURALAR EN GEÇ 2 (İKİ) İŞ GÜNÜ İÇERİSİNDE HASTANEMİZE TESLİM EDİLECEKTİR.
 - 2) TEKLİFLER STERİLİZASYON ÜCRETİ DAHİL OLARAK VERİLECEKTİR.
 - 3) TEKLİFLERDE HASTA ADI, ÜRÜN SUT KODU, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE 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. Mahmut Biçer
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No : 85652
Kayseri Şehir Hastanesi


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


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