

T.C.  
UŞAK VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
UŞAK ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

SAYI : 45786011/934/  
KONU : TEKLİF

977

14/08/2018-4009

Hastanemiz KVC Biriminde yatmakta olan 55273590758 T.C. kimlik numaralı AYŞE KÜÇÜK için 3 kalem Tıbbi malzeme alımı işi için aşağıda belirtilen malzemelere en düşük teklifi veren firmadan alımı yapılacağından, verebileceğiniz EN DÜŞÜK KDV HARIÇ birim fiyatlarınızı ...15/08/2018 günü saat ...11:00'a kadar Hastanemizde olacak şekilde göndermenizi önemle rica ederim.

EKLER: ..5. Sayfa teknik şartname

Levent BARDAK  
İdari ve Mali İşl..Müd.

TEL: 276.224 00 00 - 4333- DAHİLİ - FAX : 2238475 - 2247313

e-mail:udhdogrudentemin64@gmail.com

SIRA	ALIMI YAPILACAK MALZEMELER/İŞ	MİKTAR	BİRİM	SUT KODU	UBB	BİRİM FİYAT		TOPLAM FİYATI	
1	KALP PİLİ DDDR MVP	1	ADET	KR 1016			TL		TL
2	ATRİYAL AKTİF FİKSASYON LEAD	1	ADET	KR 1024			TL		TL
3	VENTRİKÜLER AKTİF FİKSASYON LEAD	1	ADET	KR 1026			TL		TL
								TOPLAM	TL

TEKLİF VEREN FİRMA

İSİM-İMZA

## ATRIYAL AKTİF FİKSASYON LEAD ÖZELLİKLERİ (KR1024)

1. Lead gövdesinin maksimum kalınlığı 6 Fdir.
2. Lead helixi extendable, retractable ve steroid salınımlıdır.
3. Lead dış izolasyonu poliüretan malzemeden imal edilmiştir.
4. 45, 52 ve 58 cm standart uzunluklara sahiptir.
5. 7Fr introducer ile kullanılmalıdır.
6. Tip ve ring aralıkları 10 mdir.
7. Tip yüzeyi 4.2 mm<sup>2</sup>.
8. Ring yüzeyi 22 mm<sup>2</sup> alana sahiptir.
9. Uç elektrodu TitanyumNitrite kaplı platin alaşımıdır.
10. İç iletkeni MP35N nikel alaşımıdır.
11. Gerekli durumlarda aktif-pasif lead değişimi yapılmalıdır.

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞT. ARŞ. HAST.  
Uzm. Dr. İbrahim KAYA  
Dip. Tes. No 120620  
Kardiyoloji Uzmanı

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞT. ARŞ. HAST.  
Uz. Dr. Gülşay GÜNEŞ  
Dip. Tes. No 132194  
Kardiyoloji Uzmanı

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞT. ARŞ. HAST.  
Uzm. Dr. Erdem DEMİR  
Dip. Tes. No 10620  
Kardiyoloji Uzmanı

## VENTRİKÜLER- AKTİF FİKSASYON LEAD ÖZELLİKLERİ (KR1026)

1. Lead gövdesinin maksimum kalınlığı 6 Fr olmalıdır.
2. Lead helixi extendable, retractable ve steroidli olmalıdır.
3. Lead izolasyonu silikon olmalıdır.
4. Lead uzunlukları 45, 53, 58, 65 cm. olmalıdır.
5. Introducer 7F olmalıdır.
6. Tip ve ring aralıkları 10 mm olmalıdır.
7. Tip yüzeyi 4.2mm olmalıdır.
8. Ring yüzeyi 22mm olmalıdır.
9. Uç elektrodu platinized olmalıdır.
10. İç iletkeni MP35N nikel alaşımı olmalıdır.
11. Gerektiği durumlarda aktif-pasif lead değişimi yapılmalıdır.

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞT. ARŞ. HAST.  
Uzm. Dr. Günay GÜNEŞ  
Diyarbakır Tıp Fakültesi  
Kardiyoloji Uzmanı

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞT. ARŞ. HAST.  
Uzm. Dr. Günay GÜNEŞ  
Kip Tes. No 132184  
Kardiyoloji Uzmanı

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞT. ARŞ. HAST.  
Uzm. Dr. Günay GÜNEŞ  
Diyarbakır Tıp Fakültesi  
Kardiyoloji Uzmanı

**KALP PİLİ, DDDR-MVP TEKNİK ÖZELLİKLERİ- (KR1016)**

1. Pacemaker MVP (AAIR $\leftrightarrow$ DDDR, AAI $\leftrightarrow$ DDD), DDDR, DDD, DDIR, DDI, DVIR, DVI, DOOR, DOO, VDD, VVIR, VDIR, VVI, VVT, VOOR, VOO, AAIR, ADIR, AAL, AAT, AOR, AOO, ODO, OVO, OAO modlarının programlanabilmesidir.
2. Alt hız (basic rate) minimum 30-170/dk olarak programlanabilmelidir.
3. Hysteresis özelliği olmalı ve en az üç farklı değerde programlanmalıdır.
4. Pacemaker bir önceki A-A interval süresi ve programlanmış max-min "AV delay" parametrelerini temel alıp otomatik olarak "AV delay"ı ayarlayabilmelidir.
5. "AV delay" değerlerini kalp hızına göre otomatik olarak ayarlayabilen "Rate Adaptive AV" özelliği olmalıdır.
6. Üst izleme hızı (Upper Tracking Rate) 80 - 180 /dk arasında programlanabilir olmalıdır.
7. Sensör üst hızı (Upper Sensor Rate) 80- 180 arasında ayarlanabilir olmalıdır.
8. Çıkış voltajı Atrium ve Ventrikül için birbirinden bağımsız olarak 0.5 - 7.5 V değerleri arasında programlanabilir olmalıdır.
9. "Pulse Width" değerleri Atrium ve Ventrikül ayrı ayrı olarak 0.12 - 1.5 ms arasında programlanabilir olmalıdır.
10. "Atrial Sensitivite" değerleri 0.18 - 4.0 mV arasında programlanabilir olmalıdır.
11. Ventriküler Sensitivite değerleri 1.0 - 11.2 mV arasında programlanabilir olmalıdır.
12. Ventriküler ve atrial sense ve pace polariteleri ayrı ayrı veya beraber unipolar, bipolar olarak programlanabilir olmalıdır.
13. Ventriküler olaylardan sonra oluşabilecek retrograd P dalgalarını izlememek için programlanabilen "Post Ventrikuler Atrial Blanking Period" özelliği olmalıdır.
14. Çok yüksek Atrial hızları izlememek için otomatik veya 150 - 500 ms arasında programlanabilen "Post Ventrikuler Atrial Refrakter Periyod" özelliği olmalıdır.
15. 150 - 500 ms arasında programlanabilen "Atrial Refrakter Periyod" özelliği olmalıdır.
16. Atriumda pace edildikten sonra oluşabilecek yankıları izlememek için programlanabilen "Atrial Blanking Period" özelliği olmalıdır ve 130-350 ms arasında programlanabilmelidir.
17. Ventriküler Paceden sonra T dalgalarını görmemesi için programlanabilen "Ventriküler Refrakter Periyod" özelliği olmalıdır.
18. Programlanabilen "Ventrikuler Blanking Periyod" özelliği olmalıdır Pacemaker tarafından başlatılabilecek bir taşikardiyi (Pacemaker Mediated Tachycardia) önleyebilmelidir.
19. Pil hastaya takıldıktan sonra belli aralıklarla otomatik olarak lead empedansını ölçmesi, lead empedansı belli değerlerin dışına çıkarsa sorunlu lead'i otomatik olarak Unipolar'a çevirebilmelidir.
20. Hastanın ventriküler erken vurulara karşı güvenlik sağlaması için "PVC Response" özelliği olmalıdır.
21. IS-1, 3.2 mm, 5 mm ve 6 mm konnektörlere uyabilen modelleri olmalıdır.
22. 27,1 gr. ağırlık ve 12.1 cc hacminden fazla olmamalıdır.

UZAK UN- TIRAK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
Uzm. Dr. İbrahim KOYUNCU  
Dip. Tes. No 129836  
Kardiyoloji Uzmanı

UZAK UN- TIRAK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
Uz. Dr. Günay GÜNEŞ  
Dip. Tes. No 132194  
Kardiyoloji Uzmanı

UZAK UN- TIRAK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
Dip. Tes. No 132194  
Kardiyoloji Uzmanı



23. Hasta kontrollerinde birlikte kullanılan programlayıcı ve software sayesinde ekranda aynı anda EKG, intrakardiyak EKG ve pacemakerin tüm hareketlerini gösteren "Marker Channel" izlemek mümkün olmalıdır.
24. Hasta kontrolünde, cihazın açılış ekranında pacemakerin son kontrolden beri tüm pace - sense oranları, PVC sayıları, ay olarak pacemakerin kalan ömrü, lead empedansları ve 1 yıllık trendini, bataryanın durumu, son ölçülen eşik değerlerini ve programlanan değerleri, P/R dalgaları değerlerini, hastanın günlük olarak kaç saat atrial aritmide kalma sayısı ve önemli olaylar vb. parametreleri görülebilmelidir.
25. Pil sayesinde programlanmış elektriksel stimülasyon, burst ve ventrikülerBack-Uppacing gibi elektrofizyolojik çalışmalar yapılabilirdir.
26. Kontroller arasındaki taşikardiler, kalp hızları, lead empedansları vb. parametreler pacemakerin hafızasında depolanmalıdır.
27. Atrial Taşikardisi olan hastalarda intrinsek hızı adım adım takip ederek önceden belirlenen maksimum hıza kadar atrial over drive pacing yaparak atrial taşikardiyi azaltma ve önleme özelliği olmalıdır.
28. Hastanın kendi R ve P dalgaları non-invaziv olarak programlayıcı üzerinden ölçülebilmelidir.
29. Otomatik sensitivite atama özelliği ile atrial ve ventriküler sensitivite otomatik olarak ayarlayabilmelidir.
30. "Overdrive pacing" özelliği sayesinde erken dönem AF oluşumunu (ERAF) azaltabilmelidir.
31. Kontrol bilgileri hem kağıt hem de bilgisayar disketi üzerine kaydedilebilmelidir.
32. "Rate Response sensör"ü olarak aktivite sensörünü kullanarak, aktivite threshold low, medium low, medium high, high olarak ayarlanabilir olmalıdır.
33. "Rate response sensörü" nün devreye girmesi ve devreden çıkış süresi farklı değerlerde programlanabilmelidir.
34. Pil rate response özelliğini hastanın tanısına, yaşına uygun olarak programlanabilmelidir.
35. Mode Switch özelliği sayesinde oluşabilecek atrial aritmilerde otomatik olarak pilin çalışma modu değişebilmelidir.
36. Pil, "karotis sinüs duyarlılığı sendromu" ve "vazovagal senkoplara" karşı "Rate Drop Response" özelliği olmalıdır ve bu özelliği kullanarak hastanın bayılmasını engelleyebilmelidir.
37. "Search AV" özelliği ile pil sürekli olarak AV intervalini ölçmeli ve otomatik olarak AV intervalini ayarlamalıdır.
38. Hasta bilgileri, takılan lead, endikasyon, impiante edilen cihaz, doktor bilgileri ve notları cihaza kaydedilebilmelidir.
39. Egzersize bağlı intermittant AV bloklu hastalarda intrinsek AV iletiminin kullanılmasına ve istenmeyen sağ ventrikül pacingini azaltmaya yönelik özellik içermelidir. Pacemaker ayarlanan sürelerde otomatik olarak AV aralığını programlanan değere uzatarak intrinsek AV geçişi sağlayabilmelidir.
40. Etkinliği yayınlanmış, çok merkezli klinik çalışmalarla kanıtlanmış, AAIR modundan DDDR moduna, ya da AA1 modundan DDD moduna geçebilen, hastanın doğal ritminden en efektif biçimde yararlanmaya ve pil ömrünü uzatmaya yönelik bir algoritmaya, bu algoritmadan fayda göremeyecek, özellikle semptomatik birinci derece AV bloğa sahip hastalar içinde otomatik olarak "AV delay" i programlanmış maksimum değere kadar uzatacak ayrı bir dinamik "AV delay" algoritmasına sahip olmalıdır.

USAK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
Uzm. Dr. Mustafa GÜNİŞ  
Diyadin, 274638  
Kardiyoloji Uzmanı

USAK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
Uzm. Dr. Mustafa GÜNİŞ  
Diyadin, 274638  
Kardiyoloji Uzmanı

Uzm. Dr. Mustafa GÜNİŞ  
Diyadin, 274638  
Kardiyoloji Uzmanı

41. Atriyal ve Ventriküler eşik değerlerini otomatik olarak ölçüp, atriyal ve ventriküler çıkış voltajları bir güvenlik marjı ekleyerek ayarlayan, hem hastanın güvenliğini arttıran hem de pilin ömrünü uzatan "Atriyal ve Ventriküler Otomatik Eşik" algoritmalarına sahip olmalıdır.
42. Hastanın atriyal ritim, AV ileti, kalp yetmezliği, yaş, aktivite, refleks senkop vb. klinik durumları girildiğinde hasta için en uygun parametreleri otomatik olarak programlayabilmelidir.
43. Pacemaker veya ICD temin eden firma, implantasyon, rutin kontrol ve acil durumlarda çağrıldığında en geç 12 saat içinde hastanede bulunmak kaydıyla teknik servis sağlamak üzere yetiştirilmiş eleman göndermelidir.
44. Pacemaker, ICD veya leadlerde teknik sorun nedeni ile üretici firma tarafından geri çağırılma ("recall") olduğu takdirde kurumumuz en kısa zamanda bilgilendirilmelidir. Cihazın değişimi söz konusu ise yurtdışındaki uygulamalara paralel olarak, cihaz satıcı firma tarafından ücretsiz verilmeli, işlem, hastane ve doktor masrafları karşılanmalıdır.
45. Teknik destek verecek elemanlar (en az üç kişinin) yeterli donanıma sahip oldukları, sertifika ile belgelendirilmelidir.
46. Teknik destek için müracaatlar mobil telefon, faks veya elektronik posta ile yapılabilir, bu nedenle günün 24 saati ulaşılabilir telefon ve faks numarası ile a mail adresi verilmelidir.
47. Teknik destek için yukarıda belirtilen yollardan herhangi birine yapılan müracaat resmi sayılır ve bu iletişimi takiben en geç 12 saat sonra yetkili ve yeterli bir eleman hastanede hazır bulunmalıdır.
48. Pacemaker ve ICD bataryaları istendiği takdirde firmanın da gönderebileceği bir teknik elemanla birlikte programlayıcı başında teknik şartnameye uygunluğu test edilecektir.
49. Ambalajı üzerinde CE işareti, sterilizasyon şekli, sterilizasyon tarihi, üretim ve son kullanım tarihi, lot numarası bulunmalıdır.
50. Teklif edilen malzeme Sağlık Bakanlığı T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve "Sağlık Bakanlığı Tarafından Onaylıdır" ifadesi bulunmalıdır.
51. Teklif edilen malzeme teslim tarihinden itibaren en az onsekiz (18) ay miatlı olmalıdır.

USAK ÜNİ TIP FAK EĞİTİM ARAŞTIRMA  
Uzm. Dr. İlhan KÜÇÜK  
Dip. Tes. No 132843  
Kardiyoloji Uzmanı

USAK ÜNİ TIP FAK EĞİTİM ARAŞTIRMA  
Uzm. Dr. Güneş GÜNEŞ  
Dip. Tes. No 132184  
Kardiyoloji Uzmanı

USAK ÜNİ TIP FAK EĞİTİM ARAŞTIRMA  
Uzm. Dr. Erdem DEMİR  
Dip. Tes. No 132820  
Kardiyoloji Uzmanı