

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

SAYI : 45786011/934/1241
KONU : TEKLİF

12/10/2018

Hastanemiz KVC Servisinde yatan 189989058818 T.C. Kimlik Numaralı CAVİDE ARAS için 1 kalem Tıbbi malzeme alımı işi için aşağıda belirtilen malzemelere en düşük teklifi veren firmadan alımı yapılacağından, verebileceğiniz EN DÜŞÜK KDV HARIÇ birim fiyatlarınızı 15/10/2018 günü saat 11.00'a kadar Hastanemizde olacak şekilde göndermenizi önemle rica ederim.

Not: Ürünlerin üts veya titubb kaydı olmalıdır. Firmanın üts veya titubb bayilik kaydı olmalıdır.

EKLER: 1 Sayfa teknik şartname


Levent BARDAK
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

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

e-mail:udhdogrudentemin64@gmail.com-
usakeah.dtemin@saglik.gov.tr

SIRA	ALIMI YAPILACAK MALZEMELER/İŞ	MİKTAR	BİRİM	SUT KODU	UBB	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYATI
1	BİYOLOJİK AORT KALP KAPAĞI	1	ADET	KV 1006		TL	TL
						TOPLAM	TL

TEKLİF VEREN FİRMA

İSİM-İMZA

Aort Biyoprotez Kapağı

1. Biyoprotez kapağın **CE** belgesi ve **FDA** onayı olmalıdır.
2. Biyoprotez kapağın en az 30 yıl klinik kullanım öyküsü ve en az 21 yıllık yayınlanmış uzun-dönemli klinik sonuçları bulunmalıdır.
3. Biyoprotez kapak; tek şerit halindeki Bovine perikardiumundan, özellikle aort pozisyonu için tasarlanmış, esnek (flexible) (asetal homopolimer) stentli olarak hazırlanmış olmalıdır.
4. Biyoprotez kapağın yapımında kullanılan perikard dokusu, kapağın orifice alanını daraltmayacak şekilde stentin dışına monte edilmiş olmalıdır.
5. Biyoprotezin tek şerit halindeki perikardının erken yıpranmayı önlemek amacıyla 'çapraz dikiş örüntüsü' kullanılarak birleştirilmiş olmalıdır.
6. Biyoprotez kapak düşük profilli olmalıdır.
7. Biyoprotez kapak supra-annular yada intra-annular pozisyonlarda yerleştirilebilmelidir.
8. Biyoprotez kapak; hastanın anatomik yapısına uyum sağlayabilmeli, perivalvular kaçak riskini azaltmalıdır.
9. Biyoprotez kapağın üzerine giydirilen polyester kumaş, erken doku yorulmasını engellemek amacıyla tek dikiş çizgi kullanılarak birleştirilmiş olmalıdır.
10. Biyoprotez kapak Gluteralaldehit ile düşük basınçta fikse edilmelidir.
11. Biyoprotez kapaklara demineralizasyon işlemi uygulanmış olmalıdır. Bu işlem Etanol ve 1,2 Octanediol kullanılarak gerçekleştirilmiş olmalıdır.
12. Biyoprotez kapağın dikiş halkası; iğne geçişlerini kolaylaştıran silikon katman içermelidir.
13. Biyoprotez kapağın özel tasarımı 1:1 orifice annulus oranı sağlayarak supra-annular pozisyonda optimal kan akımı sağlamalıdır.
14. Dikiş halkası, biyoprotez kapağın radyogörünürlüğünü sağlayabilmesi için Tungsten emdirilmiş olmalıdır.
15. Biyoprotez kapak ; 19, 21, 23, 25, 27, 29 mm boylarda sunulmuş olmalıdır.
16. Kapak üretildiği tarihten itibaren 4 yıl boyunca kullanıma uygun olmalıdır.

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞİT. VE ARIŞ. HAST.
Op. Dr. Aydın KOÇ
Diy. Tes. No: 65413
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞİT. VE ARIŞ. HAST.
Op. Dr. Demir ÇETİNKİTAŞ
Diy. Tes. No: 127447
Kalp Damar Cerrahisi Uzmanı