



T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Başhekimliği

Sayı : E-65822896-809.01-952031
Konu : GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ İSTEMİ

10.02.2025

MALİ HİZMETLER MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : 06.02.2025 tarihli ve 29629351-840-951294 sayılı yazı.

Girişimsel Radyoloji Biriminde kullanılmak üzere ekte sunulan malzemelere ihtiyaç bulunmaktadır.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Prof. Dr. İsmet TOPÇU
Başhekim

Ek:

- 1- 06022025_0001 (1 Sayfa)
- 2- amplaz (1 Sayfa)
- 3- GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ İSTEM FORMU (1 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu :BSR7ZYDNYZ Pin Kodu :95623

Belge Takip Adresi : <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=4049&eD=BSR7ZYDNYZ&eS=952031>

Adres:Manisa Celal Bayar Üniversitesi Uncubozköy Sağlık Kampüsü
Telefon:(0 236) 4444228 Faks:(0 236) 2338040
e-Posta:bashekimlik@cbu.edu.tr Elektronik Ağ:http://hastane.cbu.edu.tr
Kep Adresi:celalbayaruniversitesi@hs01.kep.tr

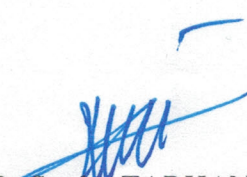
Bilgi için: Zahide Öztürk
Unvanı: Ayniyat Saymanı



Telefon No: 1717

AMPLATZ GUIDE WIRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ulaşılması güç vücut lezyonlarına kateter ilerletilmesini kolaylaştıracak yapıda, güçlü ve yüksek sertlikte "Amplatz" tipinde guide wire olmalıdır.
2. Guide wire ucu düz tip ya da 3mm J tip arasından seçilebilmeli, her iki durumda da uçta yer alan 3,5 cm kısım güvenlik açısından yumuşak yapıda bulunmalıdır.
3. Guide wire uzunluğu 150cm olmalıdır.
4. Guide wire üzeri bütünüyle, sürtünmeyi azaltacak PTFE malzemesi ile kaplı olmalıdır.
5. Guide wire, paketi içerisinde ayrı bir kılıfta yer almalı, ucundaki bir düzeltici sayesinde kateter yerleştirme ve sabitleme kolaylığı sağlamalıdır.
6. Steril poşette bulunmalı ve son kullanma tarihi üzerinde yer almalıdır.
7. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.

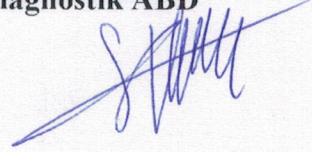

Prof. Dr. Serdar TARHAN
Radyodiagnostik AD
Öğr. Üyesi

Eksternal-İnternal Bilier Drenaj Kateteri

Şartname:

1. Eksternal-internal bilier drenajı sağlamak için distal ucunda ve orta kesiminde drenaj delikleri bulunmalıdır.
2. Yüksek radyoopasiteye sahip olmalıdır.
3. Kateter materyali bükülmeye, kırılmaya karşı dirençli olmalıdır. Kateter katlanma, kıvrılma ve ezilme benzeri durumlarda aynen eski halini alabilmeli ve üzerinde hiçbir zedelenme izi kalmamalıdır. Uygulanan çekme, itme ve burkma hareketlerinde kırılmaya ve bir noktada toplanmaya dayanıklı olmalıdır. Drenaj kateterleri uzun süre (aylarca) deforme olmadan ve şekil değiştirmeden uygulandığı yerde efektif drenaj sağlayarak kalabilmelidir.
4. Kateter iç lümeni ve drenaj delikleri geniş olmalıdır.
5. Kateter materyali hidrofilik özellik göstermelidir.
6. Kateter iç lümeni 0.038inch kılavuz tele uygun olmalıdır.
7. Kateter uzunluğu 35-50 cm arasında olmalıdır.
8. Kateterin distal ucu pigtail görünümde olmalı olmalıdır.
9. Kateterler 7-8F kalınlıkta olmalıdır (tercihan 7F seçeneği bulunmalıdır).
10. Kateter steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
11. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır. Firma miadı dolan ürünü yeni ürünle değiştirmeyi taahhüt etmelidir.

Prof. Dr. Serdar TARHAN
Radyodiagnostik ABD





Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No / Sayfa Sayısı
KUR.FR.16	08.09.2016	0	-	Sayfa :1 / 1

SATINALMA TALEP FORMU

İstek Yapan Birim :	2018 - ANJIOGRAFI VE GİRİŞİMSEL RAD.	Tarih :	07/02/2025	No :	127
Hastanın Adı Soyadı :	-	Tc :	-	Protokol :	-

TAPINIRIN

Sıra No	Malzeme Kodu - Açıklama	Malz. Açıklama	Tabiiyet Adı	Ölçü Birimi	Talep Miktarı	Depo Mevcudu	Hastane Stok	Ort Aylık Tüketim	Onay Verilen Miktar	Bir Önceki Alım Fiyatı	En Son Alım Trh	En Son Alım Miktar	Geçen Yıl Tüketim mik.	Geçen Yıl Ort Tük	Sut Kodu	Sut Fiyatı
1	32587 -		KILAVUZ TEL, 032"-038", AMPLATZ, 140-190CM	Adet	50	0	0	1,667		1089	05/12/2023	40	20	,14	UR1055	245,92
2	47690 -		KILITLI EKSTERNAL-INTERNAL BİLİER DRENAJ KATETERİ	Adet	50	0	0	1,667		2469,5	05/12/2023	40	20	,14	GR1222	577,5

(* Ambarın Son Çalışma Yılı'nın Yılından başlayıp yapılmış olan tüm tüketim çıktıları'nın toplamıdır.)

Birimimizin ihtiyacı için yukarıda belirtilen tabiiyetlerin temin edilmesi rica olunur.				Talep Edilen Tabiiyetlere ait depo mevcudu yukarıda çıkarılmıştır.								
Talebin Aciliyet Durumu	ACİL	15-30 GÜN	30-60 GÜN	>=60 GÜN								
İstek yapan birim Yöneticisi	Adı Soyadı			Adı Soyadı			Ünvanı: T.K.K.Y.			Tabiiyet Kayıt Yetkilisi		
	Ünvanı			Ünvanı			İmzası:					
Talep Değerlendirmesi yapılmış olup dışarıdan alınacak miktar yukarıda belirtilmiştir.	Evet			Hayır			Bütçe Türü			Genel Bütçe <input type="checkbox"/>		
Talep Değerlendirme Komisyonu	Evet			Hayır			SATINALMA YÖNTEMLERİ			Döner Sermaye <input type="checkbox"/>		
Adı Soyadı	Evet			Hayır			İdari ve Mali Müdür					
Ünvanı	Evet			Hayır								
İmzası	Evet			Hayır								
Sıra No	Bütçe Kalemi	Ödenek Tutarı	Bloke Edilen Tutarı	Kalan Büt.Ödeneği	% 10 Kalan Bütçe	İhalenin Son durumu	Sözleşme Bedeli	Bütçe Birimi				

OLUR
HASTANE BAŞHEKİMİ