



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



Sayı : E-65822896-809.01-838539
Konu : KOR. ANJIYOPLASTİ KILAVUZ TEL
HIDROFİLİK 0,014 INCH İSTEMİ

25.08.2024

MALİ HİZMETLER MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : 21.08.2024 tarihli ve 90026046-930-837328 sayılı yazı.

Anjiyo Laboratuvarında kullanılmak üzere ekte sunulan malzemeye ihtiyaç bulunmaktadır.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Prof. Dr. İsmet TOPÇU
Başhekim

Ek:

- 1- KILAVUZ TEL İSTEM FORMU (1 Sayfa)
- 2- sartname 20.08.2024 15.55 (1) (1 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu :BSRENBTF2 Pin Kodu :81972

Belge Takip Adresi : <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=4049&eD=BSRENBTF2&eS=838539>

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



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 :	1006 - ANJ. VE GİRİŞİMSEL ANJ.	Tarih :	22/08/2024	No :	673
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	26262 -	2 AYLİK	KOR. ANJİYOPLASTİK KILAVUZ TEL HİDROFİLİK 0,014 INCH	Adet	200	50	0	100,417		2420	10/07/2024	200	925	8,37	KR1088	1261,39

(* Ambarın Son Çalışma Yılına Yılabından başlayıp yapılmış olan tüm tüketim çıktıları 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			Ünvanı: T.K.K.Y. Tabiiyet Kayıt Yetkilisi				
	İmzası			İmzası:				
Talep Değerlendirmesi yapılmış olup dışarıdan alınacak miktar yukarıda belirtilmiştir.	Yıllık Stok Havuzu sorgulanmıştır			Yıllık ve Mali Müdür		BÜTÇE TÜRÜ	Genel Bütçe <input type="checkbox"/>	
Talep Değerlendirme Komisyonu	EVET			HAYIR		SATINALMA YÖNTEMLERİ	Döner Sermaye <input type="checkbox"/>	
Adı Soyadı								
Ünvanı								
İmzası								
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

0,014" Klavuz Tel Teknik Şartnamesi (KR1088)

- 1- Telin uç kalınlığı 0,014" olmalı, koroner balon ve koroner stent taşıyabilmeli.
- 2- 0,014 tel en az 190 cm uzunlukta olmalı.
- 3- 0,014 telin "düz" ve "J" şeklinde uç seçenekleri olmalı.
- 4- 0,014 telin yüzeyi kayganlaştıracak ve lezyona kolay iletilebilmesini sağlayacak HYDROCOAT, hidrofilik kaplı olmalı.
- 5- Core (ana gövde) yapısı DURASTEEL materyalden yapılmış olmalı ve Parabolik teknoloji ile uca doğru tek parça olarak inceltilmiş olmalı.
- 6- Zorlu Lezyon geçişleri için Polimer Tip (uç) yapısında olmalı.
- 7- Farklı zorluktaki lezyonlarda tercih edilmek üzere en az 1.5 gr dan başlamak üzere üç farklı uç ağırlığı seçeneği olmalıdır.
- 8- Uç kısmının 3 cm'lik bölümü radyopak olmalı, floroskopide belirgin şekilde görülebilmeli.
- 9- 0,014 telin üzerinde lezyon boyu ölçümüne yardımcı altın kaplı 2 mm'lik bir marker olmalı.

Prof. Dr. Mustafa ÖZCAN
Dip. Tes. No: 1985-3874
Dip. No: 1985-3874
A. C. ÖZCAN
Kültür
Soylu