

İLAÇLI STENT TEKNİK ŞARTNAMESİ (KR 1151)

1. Stent boyutları 2,25 mm, 2.50 mm ,2.75 mm,3.0 mm çap ve 15 ile 40 mm arası boy alternatiflerinde olmalıdır.
2. Stent tübüler dizaynda olmalı, L605 krom kobalt malzemeden lazer kesim ile kesilmiş olmalıdır.
3. Stent iç ve dış yüzeyi pürüzsüz ve parlak olmalıdır.
4. Stent balonla açılabilir olmalıdır.
5. Stent sirolimus, zotarolimus ya da everolimus kaplı olmalıdır.
6. Stentlerde ilaç dozajı en fazla 2,0 µg/mm² en az 1,4 µg/mm² olmalıdır.
7. Stentin kapsız halinin duvar kalınlığı en fazla 2.25-3.0mm çaplarında 60µm ile arasında 81 µm olmalıdır.
8. Stent , proksimal şaft kalınlığı en fazla 2.4 F,distal şaft kalınlığı en fazla 2.7 F olmalıdır.
9. Stent iletim sistemi 0,014" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
10. Balonun proksimal ve distal uçlarında 2 adet radyoopak marker bulunmalı ve stent bu marker arasında olmalıdır.
11. Stent taşıma sisteminin proksimal ucunda iki adet marker bulunmalıdır.
12. Stent MRI uyumlu olmalıdır.
13. Teklif edilen ürünler en az 9 ay miyadlı olmalı ve steril orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
14. Stent taşıma sisteminin alüminyum-kaplı güvenlik paketi mevcut olmalıdır.
15. Stentin CE belgesi ve FDA onayı olmalıdır.
16. SGK geri ödemesi yapılabilmesi için barkot ve UBB kodlarının olması gereklidir.
17. İhaleyi kazanan firma adı geçen malzemeyi peyderpey teslim edecektir.
18. Malzemenin **sut kodu:KR1151** dir.
19. Stentlerin günlük kullanım ve fatura takibinin yakinen yapılabilmesi için teklif veren firmanın ege bölgesinde şubesi olmalıdır. İhaleyi alan firma haftada en az iki gün düzenli olarak hastaneye gelerek kullanılan stentlerin tamamlanması ile fatura takibini yapmalıdır.
20. Hastanemize alınacak olan ilaçlı stentlerin tercihinde verimlilik, kalite ve teknik değer açısından kullanılmak üzere aşağıdaki değerlendirmeler düzenlenmiştir. Buna göre her puanın değeri SUT fiyatı olan 650.00 TL nin %0,6 ü olup, isteklilerin sahip oldukları puanın parasal değeri toplam tekliflerinden düşülerek, ekonomik açıdan en avantajlı teklif belirlenecektir.
 - Randomize karşılaştırmalı çalışma ile ilaç kaplı stentin 5 yıllık takibinde hedef lezyona tekrar girişim oranı %15 den az olarak saptanmış olması 20 puan
 - Teklif edilen ürünün FDA onayının olması 10 puan

Prof.Dr. Ali Rıza BİLGE
Kalp Hastalıkları Uzmanı
385 70 37 25

MALZEME/HİZMET ALIM İSTEK FORMU

(...KARANTEN...ANABİLİM DALI...Anıyo Lab.)

* İsteğe Bulunan Birim İsmi Yazılacak

S N	Malzemenin Adı	Miktarı	Ölçü Birimi	İsteğin yaklaşık kullanım süresi	İstek Nedeni	Depo Stok Durumu		(Varsa) En Son Alım				SUT Kodu	SUT Fiyatı	
						Var	Yok	Miktarı	Fiyatı	Tarih				
1	Flar kaplı Stent	2000	Adet	 (ay)	Anıyo Lab. kullanılmak üzere									
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										
				 (ay)										

Prof. Dr. Ali Rıza BİLGE
Kalp Hastalıkları Uzmanı
19576 3728

.....
* İnceleyen

.....
* İsteğe Bulunan