

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIM

05.09.2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **06.09.2019** saat **16:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu halin tekerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 0- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **06.09.2019** tarihinde saat **16:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	RADYOFREKANS PROBU KANÜLÜ TEK KULANIMLIK	50	ADET	AE2410			
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

RADIOFREQUENCY LESION KANÜL TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Rf kanüller,steril çift katlı şeffaf ambalajlarda EO Sterilizasyon yöntemiyle steril edilmiş ve en az 3 yıl raf ömrüne sahip olmalıdır.
- * Kanüllerin her boyu farklı renk seçeneklerine sahip olmalı optüratör ve kanül olmak kaydıyla iki parçadan oluşmalıdır optüratör kanüle çentiği sayesinde kilitlenebilmelidir, 50-100-150mm,uzunluk seçenekleri bulunmalıdır, kullanacak bölüm isteği doğrultusunda teslim edilmelidir.
- * Kanüller paslanmaz çelikten üretilmiş olmalı, dış izalasyonu nano teknolojisi yöntemiyle teflon kaplanmış olmalıdır.
- * RF kanüller 18-20-22 G ölçülerinde eğri ve düz olmak kaydıyla kullanılacak bölümün isteği doğrultusunda teslim edilmelidir.
- * Kanüller Uluslararası ISO 11607 Standardına uygun olarak paketlenmiş olmalıdır.
- * Kanüllerin aktif yalıtılmamış uçlarının 4-5-10 mm seçenekleri olmalıdır.
- * Her bir kanülün üzerindeki etikette Üretici firma adı, ürün adı ve ölçüleri,lot numarası sterilizasyon yöntemi CE amblemi ve numarası yazılı olmalıdır.
- * Cihaz ve kanüllerle birlikte kullanılacak Nitinol reusable elektrod aşağıdaki özelliklere sahip olmalıdır.
- * Reusable elektrodlar 5-10-15-20cm uzunluk seçenekleri olmalıdır.
- * Elektrodların her boyu farklı renk kodlarına sahip olmalıdır.
- * Elektrodlarla birlikte şeffaf sert plastikten üretilmiş içi silikon çimli sterilizasyon konteynırı verilmelidir.
- * Her bir reusable elektrod minimum 400 defa kullanılabilir özellikte dayanıklı olmalıdır.
- * Elektrodlar Nitinol malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- * Elektrod uzatma kablosu silikon yapıda kablo uzunluğu minimum 250cm olmalıdır.
- * Elektrodlar buhar otoklavı ve EO sterilizasyona uygun yapıda olmalıdır.

KONSİNYE VERİLECEK OLAN RADIOFREQUENCY LESION JENERATÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Cihaz 220V 50-60 Hz şehir şebeke ceryanı ile çalışabilir yapıda olmalıdır.
- * Cihazın taşınması kolay hafif yapıda olmalıdır.
- * Cihazın tüm kontrolleri ön TFT LCD grafik ekrandan dokunmatik olarak yapılmalıdır.
- * Cihaz 8 inc TFT LCD renkli ekrana sahip olmalıdır.
- * Cihazın tüm özelliklerini kontrol edilebileceği 4mt kablolu uzaktan kumanda el aleti olmalıdır.
- * Cihazda elektronik kayıtların aktarılabilmesi için USB girişi bulunmalıdır.
- * Cihaz klinik araştırma ve analiz verilerinin kaydını 5 ayrı hafızaya alabilmektedir.
- * Cihazda hasta bilgilerinin kaydı için hafıza modları mevcuttur.
- * Cihazda tek kullanımlık steril plaklar kullanılabilir.
- * Cihazda Thermo coagulation test jakı bulunmalıdır.
- * Cihazda diyagramlar sütun ve hareketli grafik şeklinde olmalıdır.
- * Cihaz açıldığında kendi kendini test edip herhangi bir arıza durumunu ekranda error kodu ile bildirmelidir.
- * Cihazda 20-105° aralığında ısı ayarlaması yapılabilir.
- * Cihaz tek çıkışlı olmalıdır.
- * Cihazın ön konsolunda dokunmatik start stop tuşları yer almalıdır.
- * Dijital ekranda dokunmatik olarak Electrodes mode,motor stimulyasyon,Thermal RF-Pulsed RF modları ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
- * Cihazın empedans değerleri aşağıdaki gibi olmalıdır.

Teknik Özellikler

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr.Mehmet ÖZGÖRGEN
Dip.Tes.No: 110293 - DR 86457
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf KURBAN
Dip.Tes.No: 110293 - DR 86457
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Empedans Monitörü

Ölçüm Aralığı 0 - 1999Ω

Isı Monitörü

Ön Tanımlı aralık 30 – 95°C
Ölçüm aralığı 20 – 105°C
Gösterge aralığı 20 – 99°C

Stimülasyon

Çıkış Modu Sabit Voltaj / Sabit Akım
Stimülasyon frekansı 1 – 200 Hz
Pulse (Atım) süresi 0,1ms – 3ms
Sabit Voltaj 0 – 10V
Sabit Akım 0 – 8mA
Dalga Formu monofazik dörtgen atım

Termal RF

Kontrol Modu Standart / Adımlı
Zaman Ayarı 0 – 10 dk
Isı derecesi 30 – 95°C
Ölçülen RF Gücü 50W

Atımlı (Pulsed) RF

Kontrol Modu Isı / Voltaj / Atım genişliği
Zaman Ayarı 0 – 30 dk
Frekans Aralığı 1 – 10 Hz
Isı Kontrol Modu 30 – 95°C
Voltaj Kontrol Modu 20Vrms – 70Vrms
Atım Genişliği Modu 3ms – 40ms

Elektrik Şebekesi

Güç AC 110 – 230V / 46 – 60 Hz
Ölçülen Hat Gücü 120W
Standby Hat gücü 15W
Net Ağırlık 4kg
Ölçüler En 325mm – Boy 160mm – Yükseklik 225mm

- * Cihazın standart aksesuarları içinde kablolu el kumanda aleti dahildir.El kumandası ile Start Stop tuşları ile uzaktan kontrol sağlanabilmektedir.El kumandası ile sıcaklık değerleri ayarlanabilmektedir.
- * Cihaz CE sertifikasına sahip olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Mustafa ÖZGEN
Dip.Tes.No: 81447
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip.Tes.No: 293 - DR 88657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı