



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



SAYI : 98177073 / 934.01

1807

KONU: 8 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

23/08/2023

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 29/08/2023 saat 09:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğini 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 haline tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
 - 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K.'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
 - 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yetlenenlerin 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
 - 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacak olan alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
 - 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 29/08/2023 tarihinde saat 09:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TIBBİ SARF DEPO
	DAHİLİ : 1421

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	EMBOLEKTOMİ KATETERİ 3F	2	ADET	KV1153			
2	EMBOLEKTOMİ KATETERİ 4 F	2	ADET	KV1153			
3	EMBOLEKTOMİ KATETERİ 5 F	2	ADET	KV1153			
4	DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU LAPOROSKOPIK EĞRİ UÇ	3	ADET	OR3270			
5	DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU LAPOROSKOPIK DÜZ UÇ	2	ADET	OR3270			
6	SANTRAL VENÖZ KATATER ÜÇ LÜMENLİ 4F 8 CM	2	ADET	GR1279			
7	CAM ENJEKTÖR 150 ML	1	ADET				
8	CAM ENJEKTÖR 100 ML	1	ADET				
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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA

SMT2020-EMBOLEKTOMİ KATETERİ

SMG Temel İşlevi:	1. Kan damarları içindeki emboli ve pıhtıların çıkarılmasında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Boyutları 2, 3, 4, 5, 6, 7 F olmalıdır. 3. En az 60 cm uzunluğunda olmalıdır. 4. Katater PVC'den, silikondan ya da Poliamid'den, balonlar ise doğal lateksten imal edilmiş olmalı ve kolay patlamaya karşı maksimum sağlamlık özelliği taşımaktadır.
Teknik Özellikleri:	5. Balonu simetrik şişmelidir. 6. Cerrahi manipülasyon esnasında cerrahi alet ile yön vermek amacı ile tutulmaya karşı dirençli dış yüzeyi olmalı, tutulma sonrasında dışında deformasyon ya da tiftiklenme olmamalıdır. 7. Renk kodlu olmalı kolay yerleşim için kılavuz teli olmalıdır. 8. Manipülasyonu kolay olmalıdır.
Genel Hükümler:	9. Steril ambalajları ameliyat esnasında kirlenmeden açılmaya uygun olmalıdır.


Op.Dr. Barış Nardir

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPİK

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün çenelerinin ucu atravmatik olmalı, en az termal hasar yaratarak dokuların diseksiyonunu, yakalanmasını, vasküler yapıların doku demetlerinin ve lenfatiklerin mühürlenmesini ve kesme işlemlerini yapabilmelidir.
Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün çenesi eğri veya düz yapıda olmalıdır. 3. Ürünün shaft çapı 5mm veya 10mm olan çeşitleri olmalıdır. 4. Ürünün shaft çapı 5mm olan eğri uçlarında; a. Çene açıklığı en fazla 14($\pm$ 3) mm, b. Bıçağın kesi uzunluğu en fazla 18 ($\pm$ 4) mm olmalıdır. 5. Ürünün shaft çapı 5mm olan düz uçlu olanlarında; a. Çene açıklığı en fazla 13,5($\pm$ 2) mm, b. Bıçağın kesi uzunluğu en az 15 mm, c. Probun çenesinin aktif kısmı en az 22 mm ($\pm$ 4) mm olmalıdır. 6. Ürünün shaft çapı 10 mm olan düz uçlarında; a. Çene açıklığı en fazla 16($\pm$ 2) mm, b. Bıçağın kesi uzunluğu 18 ($\pm$ 3) mm olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	7. Ürünün shaft en az 30 cm uzunluğunda olmalıdır. 8. Ürün çenelerinin ucu atravmatik olmalı dokuların kör diseksiyonunu, yakalanmasını, vasküler yapıların mühürlenmesini ve kesme işlemlerini yapabilmelidir. 9. Ürün istendiğinde kapama, kapama ve kesme işlemini birbirinden bağımsız yapabilmelidir veya eşzamanlı olarak kapatma ve kesme işlemini yapabilmelidir. 10. Ürünün tutacındaki elcik ile çene açılarak ligasyonu yapılacak dokunun çeneye yerleştirilmesi sağlandıktan sonra elcik sonuna kadar kapatılıp damar mühürleme işlemi başlatılmalı veya elçek kilitlenip, bir buton sayesinde mühürleme işlemi başlatılmalıdır. 11. Damar mühürleme işlemi başlamadan önce probun çenesindeki basıncın yeterli ve uygun olduğunu belirtmesi ve işlemi başlatması için probun tutacağındaki elcikte iki kademeli düğme olmalı veya kitleme mekanizması olmalıdır. 12. Ürünün iki kademeli düğmeli olanları için, birinci kademe çenelerdeki basıncın

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPİK

uygunluğunu bildirmeli, ikinci kademe ise mühürleme işlemini aktive etmeli ve mühürleme işlemi sırasında basıncın tutarlı ölçüde devam ettiğini kontrol etmelidir. Takiben tutaçtaki kesme düğmesi ile probdaki bıçak aktive edilerek kesme işlemi isteğe bağlı yapılabilir veya doku çeneye yerleştirildikten sonra elcik kapatılarak eşzamanlı olarak mühürleme ve kesme işlemi yapılmalıdır.

13. Mühürleme veya kesme işleminde çenenin proksimali ile distali arasındaki dokuya uygulanan basınç her noktada eşit olmalıdır. Tutarlı basıncın sağlanması ve güvenli mühürleme işleminin yapılabilmesi için bir mekanizmaya sahip olmalıdır.

14. Ürün mühürleme ve kesme işlemini 7 mm'ye kadar (7mm dahil) vasküler dokular üzerinde yapabilmelidir.

Op. Dr. Emin BİÇAK
Manavgat Devlet Hastanesi
Kadın Hast. ve Doğum Uzm.
Dip. Tes. No: 178310

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Erinc TEKİN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 158212

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ahmet KÖKDEMİR
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 97977

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPİK

Teknik

Özellikleri:

15. Prob, damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde, dokunun direncini veya çene içerisindeki ısıyı ölçmeli ve ne kadar enerji vereceğini ne kadar sürede vereceğini otomatik olarak hesaplayarak dokunun elastin ve kollajen yapısını denatüre ederek kalıcı olarak mühürleyebilmeli ve enerjiyi, mühürleme ve kesme işlemi bittikten sonra otomatik veya ısıyı ölçerek otomatik olarak kesmelidir.
16. Probun elcik kısmı arkaya çekilerek iki kademeli aktivasyon düğmesinin ikinci kademesinde mühürleme işlemi başladıktan veya kilitleme mekanizmasına sahip olanlarda kilitlendikten sonra veya tetik arkaya doğru çekilerek kapatılıp aktivasyon butonuna bastıktan sonra güvenlik açısından rotasyon mekanizması da sabitlenmelidir veya hekim kontrolünde güvenli rotasyon yapmaya izin vermelidir.
17. Mühürleme ve kesme işleminin güvenli yapılabilmesi ve mühürleme hattının distalden sistolik basınç sebebiyle zorlanmaması ve kaçak verme ihtimalinin minimize edilmesi için en fazla 4 mm emniyet payı muhakkak olmalıdır.
18. Şaft tamamen izolasyon maddesiyle kaplanmış olmalıdır.
19. Probların en az bir adet damar kapama kesme probunun kullanılabileceği, giriş bulunan ve doku empedansı ölçümü yaparak geribildirim verme özelliği sahip cihaz ile beraber kullanıma uygun olmalıdır veya ultrasonic ve bipolar teknoloji ile uyumlu olmalıdır ve pozitif termostatik kontrol teknolojisi ile ölçüm yaparak mühürleme aşamaları ile ilgili sesli geri bildirim vermelidir.
20. Mühürleme probu, jeneratörün kontrolü ile güvenli ve kalıcı olacak şekilde damar mühürleme işlemini yapmalıdır. İşlem sırasında probun kullanıldığı anatomik bölge ve çevresindeki dokuların (hayati yapılar olabilir, sinir gibi) termal ısı yayılımından minimal etkilenmesi için dokunun tipine göre uygun akım değerinde ve uygun sürede enerji aktarmalıdır. Yüksek teknolojiye elektro-cerrahi sistem kullanılma amacı uygun olarak hassas ölçümleri dokudaki direnç değişikliklerine göre veya çeneler içerisindeki ısı değişimlerine göre eş zamanlı olarak yapabilmeli ve kullanıcıyı yönlendirerek sonucunda olabilecek insan hatalarını minimize etmelidir. Hasta güvenliği için bu kritik karar kullanıcının 5 duyu organına gerek kalmadan cihaz tarafından karar vermelidir. Doku direncinin akımı iletmediği aşamaya ulaşıldığında hasta ve cerrah kullanıcı güvenliği için otomatik olarak akımı kendisi kesmelidir.
21. Prob, damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın veya probun dokudan aldığı

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPİK

	geri bildirim sayesinde, dokunun direncini veya ısısını ölçmeli ve bu işlemi yapabildiğini belgeleyebilmelidir. 22. Cihaz üzerindeki bir kumanda ile en fazla 360° rotasyon yapabilmelidir
Genel Hükümler:	23. Prob tek kullanımlık olmalı ve cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır. 24. Cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır. Ekstra herhangi bir kablo ve konnektöre ihtiyaç duymamalıdır 25. Prob ve proba bağlı kablosu steril orjinal pakette bulunmalıdır. 26. Cihaz istenildiğinde elden, istenildiğinde ayaktan kumanda edilebilmelidir. Cihazın elden kumanda ediliyor ise üstünde bir aktivasyon düğmesi bulunmalıdır. 27. Prob damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde mühürleme işleminin gerçekleşmediği durumlarda kullanıcıya sesli olarak ve ekranda görsel olarak uyarı vermelidir. 28. Yüklenici firma, teslim edilecek problemlerle birlikte proba uygun elektrocerrahi enerji cihazı kullanıma bırakılmalıdır.

Op. Dr. Emin GEN BİÇAK
Manavgat Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzm.
Dip.Tes. No: 178310

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Erinc TEKİN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip.Tes.No: 158212

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ahmet KÖKDEN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip.Tes. No: 87977

CAM YIKAMA ENJEKTÖRÜ

UC KISMI METALİK VE KİLİTLEMELİ OLMALIDIR.

17 F VE 22 F ÜROLOJİ SİSTOSKOP UYUMLU OLMALIDIR.

ANA GÖVDE CAM OLMALIDIR .

150 ML OLMALIDIR.

PİSTON VE PİSTON KOLU METAL OLMALIDIR.

CAM YIKAMA ENJEKTÖRÜ

UC KISMI METALİK VE KİLİTLEMELİ OLMALIDIR.

17 F VE 22 F ÜROLOJİ SİSTOSKOP UYUMLU OLMALIDIR.

ANA GÖVDE CAM OLMALIDIR .

100 ML OLMALIDIR.

PİSTON VE PİSTON KOLU METAL OLMALIDIR

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Hakan AK
Dip.Tes.No:103354
Üroloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Hüseyin EREN
Üroloji Uzmanı
Dip.Tes.No:123625

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Adem YÜCE
Üroloji Uzmanı
Dip.Tes.No:78662