



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



SAYI : 98177073 / 934.01 2340
KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

03/10/2023

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 09/10/2023 saat 09:00 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 haline tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
 - 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
 - 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacaktır BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
 - 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 09/10/2023 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 ÇIKILAN 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	DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU LAPAROSKOPİK EĞRİ UÇ	5	ADET	OR3270			
2	DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU LAPAROSKOPİK DÜZ UÇ	5	ADET	OR3270			
3	BALONLU UTERUS MANİPULATÖRÜ 35 MM	5	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

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPIK

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(±3) mm, b. Bıçağın kesi uzunluğu en fazla 18 (± 4) mm olmalıdır. 5. Ürünün shaft çapı 5mm olan düz uçlu olanlarında; a. Çene açıklığı en fazla 13,5(±2) mm, b. Bıçağın kesi uzunluğu en az 15 mm, c. Proben çenesinin aktif kısmı en az 22 mm (± 4) mm olmalıdır. 6. Ürünün shaft çapı 10 mm olan düz uçlarında; a. Çene açıklığı en fazla 16(±2) mm, b. Bıçağın kesi uzunluğu 18 (± 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 kilitleyip, 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 kilitleme mekanizması olmalıdır. 12. Ürünün iki kademeli düğmeli olanları için, birinci kademe çenelerdeki basıncın

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Çağlar ERKAN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip.Tes.No: 157995

Op.Dr.Emine SEN ERÇAK
Manavgat Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 178310

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

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPIK

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. Emine SEN 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. Çağlar ERKAN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 157995

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPIK

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Çağlar ERKAN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes.No: 157995

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

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

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPIK

	geri bildirim sayesinde, dokunun direncini veya ısını 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. Emine SEN BİÇAN
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: 150212

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Çağlar ERKAN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 157995

BALONLU UTERUS MANİPULATÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Teklif edilecek manipülatör laparoskopik ve/veya robotik histerektomilerde kullanılabilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- Üretiminde kullanılan materyal ve tasarım bakımından pnömoperitonu koruyan ve hastanın pelvik anatomisine uyum sağlamalıdır.
- Manipülatör kavisli bir tasarıma sahip olmalı, sakral eğrinin açısına uygun olmalı ve/veya uterusu manipüle etmek için ergonomik yapıda olmalıdır.
- Ürünün tamamı disposable olmalıdır.
- Arka kısmında uterusu istenilen pozisyonda tutabilmek için ergonomik tutacı veya ergonomik yapıda avuç içi silindirik tutacı olmalıdır.
- Ürünün tüm uzunluğu tutaç dahil olmak üzere 40-50cm veya 32-50 cm arasında olmalıdır.
- Ucunda uterusu zarar vermeyen sabitleyici balonu olmalıdır. Bu balon 10cc veya 12cc hava ile şişirilmeli, özel bir valfe sahip olmalı ve/veya valfi hava kaçırmamalıdır. İstenildiği anda güvenli bir şekilde hava boşaltılabilmelidir.
- Steril paketin içinden ölçüm çubuğu (Sound-Dilatör) çıkmalı veya üzerinde uterus, cervix ve vajina derinliklerini belirleyen çizgiler olmalıdır.
- Üretici firma 32 – 35 – 37 – 40 mm boyutlarında servikal kaplara sahip olmalıdır veya üretici firma uterus manipülatör steril kit paketin içerisinde 30mm – 35mm – 40mm servikal kaplara sahip olmalıdır. Servikal kaplar etilen tetrafloroetilen (EFTE)'den veya mikadan veya sert plastikten üretilmiş olmalıdır. yüksek sıcaklıklara karşı dayanıklılık göstermeli ve/veya elektro-cerrahi ve ultrasonik enerji cihazlarıyla birlikte kullanılabilmelidir.
- Teklif edilen manipülatör çift kaplı tasarıma veya sert kapa sahip olmalıdır. Pnömoperitonyumun kaybını önleyen occluder balon içerebilir veya servikal kaptan ayrı olarak, vajinanın dış kısmını tıkayan ayrı bir balon bulundurulmalıdır. Bu balon 60 CC veya 60-120 CC salın ya da hava ile şişirilebilmeli, operasyon boyunca pnömoperiton kaybını önlemelidir.
- Steril pakette teslim edilmeli ve sterilizasyon tarihi paket üzerinde yazılı olmalıdır.
- Manipülatörün hiçbir kısmında lateks kullanılmamış olmalı, ürünün lateks içermediği orijinal etiket üzerinde belirtilmelidir.
- Ürünün CE sertifikası ve FDA sertifikası olmalıdır. Ürünün üzerinde CE sertifikasının numarası yazılı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Cahit ERKAN
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes.No: 157995

Op.Dr. Emine ŞEN ERKAN
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