



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



SAYI: :98177073 / 934.01 **4881**
KONU: 3 KALEM CERRAHİ ALET ALIMI

14.10.2024

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 **21.10.2024** 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- Teklifte 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, 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 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **21.10.2024** 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 ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

12- NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRME YAPILACAKTIR

ALIMI YAPILAN MALZEME HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	HASTANE TELEFON NO 0 242 746 11 17 BİYOMEDİKAL DEPO DAHİLİ NO : 1511
--	---

Mehmet Faysal GÜNAŞAN
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ENDOSKOPİ TELESKOPLARI, FLEXİBLE SİSTOSKOPİ TELESKOBU YETİŞKİN	1	ADET				
2	ENDOSKOPİ TELESKOPLARI, RİJİT HİSTEROSKOPİ TELESKOBU YETİŞKİN	1	ADET				
3	ELEKTRO CERRAHİ SİSTEMLERİ, BÜTÜNLEŞİK (BİPOLAR-MONOPOLAR) RADYO FREKANS (RF) ELEKTRO CERRAHİ ÜNİTESİ	2	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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

Teklif verdiğim 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)
FAX : 0 242 746 44 80

e - Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

30 DERECE SİSTOSKOPİ HD TELESKOP TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. 30 (otuz) derece görüşlü ve geniş açılı olmalıdır.
2. İleri oblik görüşlü olmalıdır.
3. Çapı 4 mm. olmalıdır.
4. Aktif maddesi $\geq \%2,4$ gluteraldehit veya $\geq \%0,55$ orto-fitalaldehit olan çözeltilerde dezenfekte edilebilmelidir ve aşağıda belirtilen sterilizasyon yöntemleri ile steril edilebilmelidir
 - .STERRAD®,
 - . STERIS®/Amsco®
 - . V-PRO
 - . Etilen Oksit (EtO)
 - . Buhar Otoklav
5. Fiberoptik ışık transmisyonlu olmalıdır.
6. Operasyon sırasında çalışma yönünü belirlemeye yarayan saat 12 yönünde çentiğe sahip olmalıdır.
7. Panoview teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
8. Beraberinde sterilizasyon amaçlı aynı marka orijinal sterilizasyon basket sepeti ile birlikte verilmelidir.
9. Gerekğinde adaptör yardımı ile değişik sistemlerin soğuk ışık kaynakları ile kullanılabilir.
10. Hastanemiz ameliyathane envanterinde bulunan KARL STORZ , RZ , TONTARA , MEDİCİ marka çalışma elemanlarıyla herhangi bir ek aparata ihtiyaç duyulmaksızın birebir uyumlu olmalıdır.
11. Aşağıda özellikleri belirtilen çalışma elemanları teleskop ile beraber verilmelidir.

.SİSTOSKOP ÜRETEROSKOP KILIFI 21 FR

1. Kılıf 21 FR çapında olacaktır.
2. Kılıf üzerine monteli irrigasyon amaçlı çift musluk olacaktır.
3. Kılıfla birlikte obturatör verilecektir.

.TELESKOP ARA PARÇASI

1. Ara parça istenilen kılıf ile uyumlu çalışacaktır
2. Ara parça çift kanallı ve üzerinde lastik tıpa bulunacaktır.
3. Ara parça teleskop ile kılıf arasındaki bağlantıyı sağlayacaktır.
4. Çift kanallı olmalıdır.

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

OPERATİF HİSTEROSKOP TELESKOBU TEKNİK ŞARTNAMESİ:

1. 30° 4 mm ve geniş açılı olmalıdır.
2. Teleskop çapı, 4 mm ve çalışma uzunluğu en fazla 30 cm olmalıdır.
3. Fiber optik ışık transmisyonu bulunmalıdır.
4. Sterilizasyon amaçlı koruyucu tüp beraberinde verilmelidir.
5. Teleskop Hastanemizde mevcut görüntüleme sisteme markaları ile uyumlu yapıda olmalıdır.
6. Teleskop numune üzerinden değerlendirilecek uygun olup olmadığı belirlenecektir.
7. Teklif edilen teleskop ile beraber aşağıda özellikleri belirtilen operatif histeroskopi set elemanları verilmelidir. Verilecek olan çalışma elemanları teklif edilen teleskop ile uyumlu olacaktır.

Bipolar Çalışma elemanı : 1 adet

1. Bipolar çalışma elemanı passif yapıda olacaktır.
2. Bipolar ve monopolar kullanılabilir yapıda olacak.
3. Obdurator iç, dış tüp birlikte verilecektir.
4. Mesafe ayar adaptörü verilecektir.

Fiber Optik Işık Kablosu : 1 adet

1. Çapı en az 2.8 mm, uzunluğu en az 300 cm olmalıdır.
2. Otoklavlanabilir özellikte olmalıdır.
3. Soğuk ışık kablosu Hastanemizde mevcut görüntüleme sistemi markaları ile uyumlu yapıda olmalıdır.
4. Işık kablosu numune üzerinden değerlendirilecek uygun olup olmadığı belirlenecektir.
5. Gerekli adaptörler birlikte verilecektir.

Operatif Histeroskopi Kılıfı: 1 adet

1. Operatif Histeroskopi kılıfı çift musluktan sürekli akış özelliğini sağlayabilmelidir.
2. Çapı 6.5 mm olmalıdır.
3. Teklif edilen 4 mm 30° Teleskop ile kullanıma uygun olmalıdır.
4. Sürekli sıvı akışına uygun yapıda olmalıdır.
5. 5 Fr. çalışma kanalı olmalıdır.
6. Operatif histeroskopi kılıfı numune üzerinden değerlendirilecek olup, uygun olup olmadığı numuneye göre belirlenecektir.

Kavrama Forsepsi : 1 adet

1. Kavrama Forsepsi çift çene hareketli ve yarı esnek yapıda olacaktır.
2. Kavrama Forsepsi çapı 5 fr olmalıdır.
3. Kavrama forsepsi 40 cm olacaktır.
4. Kavrama forsepsi sökülebilir inserte sahip olacaktır.

Hook Makas : 1 adet

1. Tek çene hareketli ve yarı esnek yapıda olacaktır.
2. Hook makas çapı 5 fr olmalıdır.
3. Hook makas 40 cm olacaktır.

Op. Dr. Mustafa BİÇAK
Manavgat Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzm.
Dr. B. No: 178310

4. Hook makas sökülebilir inserte sahip olacaktır.

Biyopsi forsepsi : 1 adet

1. Çift çene hareketli ve yarı esnek yapıda olacaktır.
2. Forseps çapı 5 fr olmalıdır.
3. Biyopsi forsepsi 40 cm olacaktır.
4. Biyopsi forsepsi sökülebilir inserte sahip olacaktır.

Bipolar kablo : 3 adet

1. Bipolar kablo silikon yapıda olacak ve en az 300 cm uzunluğunda olacaktır.
2. Kablo iç telleri polifil yapıda örgülü olacaktır.
3. Kablo cihaz girişi hastanemiz ameliyathane envanterinde bulunan TEKNO GERMANY TOM 500 tur cihazına uyumlu yapıda olacaktır.
4. Adaptörsüz olacaktır.
5. Numune verilecektir.

Op. Dr. F. H. SEYİTAK
Manavgat Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzm.
Tıp Tes. No: 178310

ELEKTROKOTER CİHAZI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Elektrokoter cihazı Touch Screen renkli ekrana sahip monopolar ve bipolar çok fonksiyonlu yapıda eksternal Argon bağlanabilen Bipolar T.U.R ve Damar mühürleme fonksiyonlarına sahip kolay kullanılabilen yapıda tamamen gizli buton teknolojisine sahip olacaktır.
2. Cihaz çift mikroişlemciyle otomatik kontrol sağlamalıdır. Cihazda elden ve ayakta kumanda edilebilen, iki cerrahın aynı anda çalışmasına imkan veren, birbirinden bağımsız çift monopolar çıkış olacaktır.
3. Elektrokoter cihazının ekranı kullanıcıyı rahatsız etmemesi açısından farklı renk seçeneğine sahip olmalıdır.Cihazın akustik sesleri azaltılıp artırılabilir yapıda yada tamamen kapatılabilir özellikte olacaktır.
4. Elektrokoter cihazı cerrahi branşlara göre ekranda Bipolar ve Monopolar özellikleri aynı anda aktif hale getirilebilir özellikte olacaktır.
5. Özellikle Bipolar akımları kullanan hekimler için ekranı sadece bipolar akımları kullanmak ve görmek üzere ayarlanabilecektir.
6. Cihaza başta Türkçe ve İngilizce olmak üzere farklı dil seçenekleri yüklenebilir özellikte olacaktır.
7. Cihazda, Üroloji, Jinekoloji ve Artroskopi branşlarına özgü, su altında BIPOLAR KESME yapabilen fonksiyon modları olmalıdır.
8. Elektrokoter cihazının ön panelinde **farklı marka üreticilerin aksesuar'larının kullanımına** imkan sağlayacak alternatif soket girişleri bulunacak ve bu özellik ile ameliyathane ortamında aksesuarlara olan bağımlılığı ortadan kaldıracaktır.(Monopolar , bipolar kablo ,nötr elektrod ,bipolar ve monopolar rezekteskop, Ayak pedalı ,vb)
9. Cihazda çiftli ayak pedalıyla veya "otomatik empedans ölçme" sistemiyle aktive edilebilen, iki cerrahın aynı anda çalışmasına imkan veren, iki ayrı bipolar çıkış olmalıdır.
10. Cihaz hasta empedansını saniyede 7000 kez ölçmelidir. (+- %10)
11. Cihazın maksimum çıkış güçleri aşağıdaki gibi olmalıdır.(+- %20)

Monopolar Kesme :

Saf Kesme (Pure Cut)	240 watt	400 Ohm
Karışık Kesme 1 (Blend cut 1)	240 watt	400 Ohm
Karışık Kesme 2 (Blend cut 2)	240 watt	400 Ohm
Atımlı Saf Kesme (Pure Cut Pulsed)	200 watt	400 Ohm
Atımlı Karışık Kesme (Blend Cut Pulsed)	240 watt	400 Ohm
Otomatik Saf Kesme Mikro (Auto Pure Cut Micro)	200 watt	300 Ohm
Otomatik Karışık Kesme Mikro (Auto Blend Cut Micro)	200 watt	300 Ohm
Otomatik Papillo Saf Kesme (Auto Papillo Pure Cut)	240 watt	300 Ohm
Otomatik Polip Karışık Kesme (Auto Polipo Blend Cut)	240 watt	300 Ohm
Otomatik Endo-kesme (Auto Endocut)	200 watt	300 Ohm

Manavgat Devlet Hastanesi
Abdurrahman Samet SATIN
Ameliyathane Sorumlusu

Monopolar Koagülasyon :

Fulgurasyon (Fulg Forced Coag)	150 watt	300 Ohm
Sprey Koagülasyon (Spray Coag)	240 watt	700 Ohm
Hassas Koagülasyon (Pin Point Contact Coag)	240 watt	400 Ohm
Atımlı Sprey Koagülasyon (Pulsed Spray Coag)	200 watt	700 Ohm
Yumuşak Mikro Koagülasyon (Soft Micro Coag)	200 watt	300 Ohm

Bipolar Kesme :

Sualtı Üro-Jin Bipolar Kesme (Saline Uro-Gyn Cut)	350 watt	350 Ohm
Sualtı Artro Bipolar Kesme (Saline Artro Cut)	230 watt	350 Ohm
Standart Bipolar Kesme (Standard Bicut)	200 watt	300 Ohm
Karışık Bipolar Kesme (Blend Bicut)	160 watt	200 Ohm

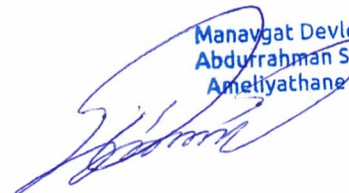
Bipolar Koagülasyon ve Damar Kapama :

Yumuşak Mikro Bi. Koag. (Soft Micro Bicoag)	140 watt	100 Ohm
Oto. Yumuşak Mikro Bi. Koag (Auto Soft Micro Bicoag)	140 watt	100 Ohm
Damar Kapama (Sealing)	300 watt	50 Ohm
Oto Damar Kapama (Auto Sealing)	300 watt	50 Ohm
Güçlü Makro Bi. Koag. (Forced Macro Bicoag)	200 watt	100 Ohm

12. Cihaz fleksible endoskopik uygulamalarda sabit güç sağlayan sisteme ve Otomatik Endo Kesme mod'una sahip olacaktır.
13. Cihaz 8mm'ye kadar olan damarları kalıcı olarak kapamada kullanmak üzere Sealing ve empedansa duyarlı Auto Sealing modlarına sahip olmalıdır.
14. Cihaz farklı marka ve model damar mühürleme ekipmanlarının çalışmasını desteklemelidir. Ayrıca bu ekipmanların cihaza uyumu için adaptör vs gerekiyorsa bunu cihazla birlikte vermelidir.
15. Cihaz TUR (Trans Üretral Rezeksiyon) operasyonlarında Bipolar TUR ve Monopolar TUR yapacak Mod'lara sahip yapıda olacaktır. Cihaz Dokunun kömürleşmesine, yapışmasına neden olmaksızın kontrollü kesim yapılmasını temin eden saf ve karışık bipolar kesim modları bulunmalıdır. Ayarlanmış olan çıkış gücü watt cinsinden touch screen ekran panelinden izlenebilmelidir. Otomatik bipolar kesim özelliği 1-5 saniye aralığında set edilebilmelidir. Cihaz yazılımında kesim özelliği yok ve bu bir modül aracılığı yada yazılımla sağlanıyor ise hercihaza takılacak yada program yüklenecektir. Bunun için ilave ücret ihale sırasında ve sonrasında istenmeyecektir.
16. Cihaza cereyan verildiğinde otomatikman kendi kendini bir program dahilinde kontrol etmeli ve bir hata bulunduğunda bunu Hata Kodu ile belirtmelidir.
17. Seçilmiş olan güce nazaran aşırı çıkış gücü ölçüldüğünde otomatikman çıkış kesilmeli, sesli alarm vermeli ve bunu hata kodu ile belirtmelidir.
18. Cihazda dönüş elektrodunun hastaya temas yüzeyindeki yanmaları önleyen temas yetersiz olduğunda sesli ve ışıklı ikaz ederek gücü otomatik olarak kesen Dönüş Elektrodu kontrol sistemi olacaktır.
19. Cihaz hasta ve kullanıcı açısından tamamen izole çıkışlı üretilmiş olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Abdurrahman Samet SATIN
Ameliyathane Sorumlusu

20. Elektrokoter cihazı Bipolar ve monopolar bölümleri isteğe bağlı olarak çiftli ayak pedalı yada 4 fonksiyonlu ayak pedalı ile kullanılabilir. Bu pedallar cihaza takıldığında cihaz tarafından algılanmalıdır. Pedallar gaz,sıvı kontaminasyonuna ve paslanmaya karşı korumalı olacaktır.
21. Cihaz argon gaz uyumlu olmalıdır, istenildiğinde aynı marka argon gaz ünitesi veya Modülü eklenebilir.
22. Cihaz TUR ve endoskopik uygulamalar için hazır programlarda dahil olmak üzere 100 ayrı hafıza moduna sahip olmalıdır. (+- %10) Cihazın kullanıcı kolaylığı açısından her hafızaya bir kullanıcı adı girilerek kaydedilebilir.
23. Cihaz split ve non-split reusable ve disposable nötr plakların kullanımına uygun olacaktır.Cihaz nötr plak takip sistemine sahip olacaktır.
24. *Elektrokoter cihazına bir soket ile bağlanılarak geriye dönük hata mesajları pc aracılığı ile görüntülenebilecektir.*
25. *Cihazın Ekran parlaklık ayarı kullanıcı tarafından yapılabilir.İsteğe bağlı ekran rengi değiştirilebilir.*
26. *Cihazın servis manuelinde ve Kullanım kılavuzunda belirtilen tüm aksesuar ve yedek parçalar listesi (Pcb,ekran front panel vs) garanti içinde ve garanti sonrasında geçerli olacak döviz fiyatları verilecektir.*
27. *Verilecek aksesuarların Fiilen kullanılmakta olan TEKNO GERMANY TOM 500 , PETAŞ PETKOT 600 ve ÜZÜMCÜ EK-410 cihazlarımıza uyumu için cihaz sayısı kadar bipolar ve monopolar adaptör verilecektir.*
28. *Cihazlarla birlikte laparoskopik ve genel kullanım amaçlı 1 adet duman emici verilecektir.*
29. Cihazın çalışma frekansı (± 5) 440 kHz olmalıdır.
30. Cihazla birlikte aşağıdaki aksesuarlar verilecektir.
- Koter kalemi (elden kumandalı)(minimum 100 kullanımlık 1Adet
 - Bipolar Monopolar ayak pedalı 3 Fonksiyon 1 Adet
 - Bıçak Elektrot çok kullanımlık 5 Adet
 - Nötr Plak kablosu Reusable 5 Adet
 - Nötr Plak disposable 5 Adet
 - Bipolar plazma tur kablosu 1.Adet


Manavgat Devlet Hastanesi
Abdurrahman Samet SATIN
Ameliyathane Sorumlusu