



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



SAYI : 98177073 / 934.01
KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

22/03/2023

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **27/03/2023** 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 tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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 **27/03/2023** 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 |
| | SARF DEPO BİRİMİ |
| | DAHİLİ : 1403 - 1421 |

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

| 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) | 3 | ADET | OR3260 | | | |
| 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 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)

FAX : 0 242 746 44 80

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. Probun 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 |

Evğat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Hikmet ERTAN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tes.No.48946/47884

SMT1227 DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPİK

| | |
|------------------------|---|
| | <p>geri bildirim sayesinde, dokunun direncini veya ısıısını ölçmeli ve bu işlemi yapabildiğini belgeleyebilmelidir.</p> <p>22. Cihaz üzerindeki bir kumanda ile en fazla 360° rotasyon yapabilmelidir</p> |
| Genel Hükümler: | <p>23. Prob tek kullanımlık olmalı ve cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır.</p> <p>24. Cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır. Ekstra herhangi bir kablo ve konnektöre ihtiyaç duymamalıdır</p> <p>25. Prob ve proba bağlı kablosu steril orjinal pakette bulunmalıdır.</p> <p>26. Cihaz istenildiğinde elden, istenildiğinde ayaktan kumanda edilebilmelidir. Cihazın elden kumanda ediliyor ise üstünde bir aktivasyon düğmesi bulunmalıdır.</p> <p>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.</p> <p>28. Yüklenici firma, teslim edilecek problarla birlikte proba uygun elektrocerrahi enerji cihazı kullanıma bırakılmalıdır.</p> |

Malavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Mehmet ERTAN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tes.No:48946/47804