

T.C.  
ADANA VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü  
Yüreğir Devlet Hastanesi

Hastanemizin ihtiyacı olan malzeme/yapım işi/hizmet alımı 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesi uyarınca doğrudan temin usulü ile temin edilecektir. Birim fiyat teklif mektubunuzun Hastanemiz Satın alma Birimine (Doğrudan Temin Birimi) ulaştırmanız hususunda gereğini rica ederim.

26/01/2023  
Ufuk BÜYÜKÜN  
Doğrudan Temin Birimi

**TEKLİF MEKTUBU**

S.N.	İŞİN ADI	SUT KODU	UBB	MİKTARI	BİRİMİ	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	ULTRASONİK KESME VE KOGÜLASYON MAKASI EĞRİ 35-40CM			5	ADET		
2	DAMAR MÜHÜRLEME CİHAZI İÇİN DAMAR MÜHÜRLEME PROBU	OR3270		5	ADET		
						GENEL TOPLAM:	
NOT	Bütün alımlarımız hastane web sitemizde yayınlanmaktadır. <b>ADRES:</b> yuregirdh.satinalma@saglik.gov.tr						

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

**Son Teklif Verme Süresi: 30/01/ 2023 Saat 10:00**

- Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır. Teknik şartname hükümleri geçerlidir.
- Mal/Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- Alıma Hile, desise, Vaid, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- Malzeme teklifinde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
- Teklif edilen fiyatlar birim fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
- İmalat gerektirmeyip piyasadan hazır halde alınıp satılan malzemeler için, siparişin isteklinin eline ulaşmasına müteakip en geç 5(beş) iş günü içerisinde malzemeler teslim edilecektir. İmalat gerektiren veya tamiratı yapılacak malzemeler için teslimat süresi en fazla 7(yedi) iş günüdür.
- Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır. Şartnamede istenen belgeler teklifle beraber sunulmalıdır aksi takdirde teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.**
- Teklif veren firmalar malzemenin UBB kodu mutlaka yazmalı UBB kodu bulunmayan malzemelerde "kapsam dışı" diye belirtmelidir.
- Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- Faks yolu ile teklif kabul edilecektir.  
**İrtibat Telefon :** (0322) 321 57 52/ 5545  
**İrtibat Fax :** (0322) 322 6970 / (0322) 322 83 80  
**Email Adresi :** yuregirdh.satinalma@saglik.gov.tr

*Kaşe İmza Tarih*

**NOT:1-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM BELGELER TEKLİFLE BİRLİK SUNULMALIDIR. AKSİ HALDE TEKLİF DEĞERLENDİRMeye ALINMAYACAKTIR.**

## DOKU UYUMU TEKNOLOJİSİNE SAHİP İLERİ BİPOLAR DAMAR MÜHÜRLEME PROBU – 37CM

1. Disposable olmalıdır ve ürün iç ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır. Ambalajın hangi yöne açılacağını belirten tek taraflı kulakçık yer almalıdır.
3. Cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde entegre şekilde bulunmalıdır. Ekstra bir kablo ve konnektöre ihtiyaç bulunmamalıdır.
4. Damar mühürleme probunun şaftı tek parmak ile sonsuz 360 derece rotasyon yapma imkanı sağlayan silikon kaplı rotasyon çarkına sahip olmalıdır. 360 derece dönen rotasyon çarkı kullanıcının vaka sırasında bulunduğu pozisyonu ve ergonomisini etkilemeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
5. Damar mühürleme probunun şaftı kullanıcının diğer eline gerek duymadan tek parmak ile kullanılabilir.
6. Damar mühürleme probunun ön kısmında yer alan 'Seal' (koagülasyon) ve 'Cut' (kesme) butonları sayesinde sadece mühürleme, sadece kesme ve hem mühürleme hem kesme işlemlerini ayrı ayrı yapabilir.
7. Damar mühürleme probun el tutacı kapatılıp kitlendikten sonra, rotasyon mekanizması da kilitlemelidir.
8. Damar mühürleme probunun ön kısmında yer alan butonlar ergonomik açıdan kolay ulaşılabilir olmalı ve üst üste yer almalıdır. Bu sayede tek parmak ile cihazın tüm kontrolünü sağlayabilir. Kullanım kolaylığı açısından her iki buton için işlevi ile ilgili yazılı ibareler bulunmalıdır.
9. Damar mühürleme probu 7 mm ye kadar damarların kapatılmasında kullanılabilir.
10. İleri bipolar damar mühürleme probunun şaftı yuvarlak ve 5mm çapında olmalı, kullanıldığı ameliyatta ergonomi ve erişim sağlayan optimum uzunlukta (çene ucundan rotasyon çarkına kadar) 37cm olmalıdır. Bu özellik prospektüs de belirtilmelidir.
11. Probun mühürleme hattı uzunluğu 24mm, çene genişliği 5 mm olmalıdır. Bu özellik prospektüs de belirtilmelidir.
12. Probun kesme hattı uzunluğu 21.8 mm ve çene açıklığı 13.4 mm olmalıdır.
13. Damar mühürleme probu kullanım kolaylığı ve zaman tasarrufu için istenildiğinde ayak pedalı, istenildiğinde el aktivasyonu ile kullanılabilir. İstenildiğinde hem el aktivasyonu hem ayak pedalı aynı anda aktif olabilir.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Uz. Dr. ERAYDIN  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 153306

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op. Dr. BÜŞYİN BOĞA  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 153306

Adana Devlet Hastanesi  
Op. Dr. AYMAN ASIK  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 71967

14. Prob Doku uyum teknolojisine sahip olmalıdır. Bu teknoloji cihaz koşullarındaki değişiklikleri sürekli olarak algılamalı ve cerrahi sonuçları iyileştirmek için gereken optimum enerji miktarını sağlayarak yanıt vermelidir.
15. Damar mühürleme probu doku uyum teknolojisi özelliği ile mühürleme esnasında değişen doku dinamiklerine göre uygun enerji düzeyini ayarlamalı. Bu sayede, vaka esnasında probun daha fazla ısınmasını ve dokuda oluşabilecek termal hasarları önlemelidir.
16. Kablo, ameliyat sırasında kullanım kolaylığına sahip olmalı ve ameliyat masasına ulaşım sorunu çıkarmamalıdır. Bu amaçla en az 3m uzunluğunda olmalıdır. Bu özellik prospektüs de belirtilmelidir.
17. Doku Uyum Teknolojisine sahip prob ile beraber kullanılacak jeneratör algoritması değişiklikleri tespit etmeli ve kullanıcıya sesli geribildirim, güç seviyesinde azalma, gelişmiş termal yönetim gibi dokuyu korumaya yönelik avantajlar sağlayabilmelidir. Numune değerlendirme esaslarından olup, tercih sebebidir.
18. Steril iç ambalajın üzerinde ürünün adı, referans katalog numarası, son kullanma tarihi, shaft uzunluğu, LOT bilgileri basılı olarak bulunmalıdır. Bu bilgiler iç ambalaj üzerinde etiket şeklinde olmamalıdır. Tıbbi cihaz yönetmeliği 93/42/EEC Ek-1 Madde 13'e uygun olarak düzenlenmiş olmalıdır.
19. Steril iç ambalaj üzerinde ambalajın steril ortamda güvenli bir şekilde açılıp kullanıma sunulabilmesi için ambalajın hangi yöne açılacağını gösteren ibare ve kulakçık olmalıdır.
20. Ürün takibi ve izlenebilirliğini arttırabilmek için ürün ve steril iç ambalaj üzerinde kare kod baskı şeklinde yer almalıdır.
21. Prob aynı marka jeneratörde kullanılmalı ve farklı odalarda kullanım imkanı sağlamak için 4 adet cihaz teslim edilmelidir.
22. Problemlerin kullanıldığı jeneratör, prosedürel ihtiyaca göre, istenildiğinde ultrasonik enerji 5-7mm istenildiğinde ileri bipolar enerjiyi kullanarak 7mm'ye kadar damar kesme ve koagülasyon yeteğine sahip problemleri çalıştırabilmelidir.
23. Damar mühürleme probu jeneratöre takıldığında cihaz ekranında hangi model probun aktif olarak çalışmaya hazır olduğunu yazılı olarak belirtmelidir.
24. İmalatçının Türkiye'deki kuruluşuna verilen apostil kaşeli satış yetki belgesi teklif ile birlikte hastane idaresine verilmelidir.
25. Ürünlerin üzerinde imalatçı firma tarafından onaylı Türkçe kullanım kılavuzları bulunmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
**Op. Dr. Emel AYDIN**  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No : 153306

Yüreğir Devlet Hastanesi  
**Op. Dr. Hüseyin BOĞA**  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No : 1118

Adana Devlet Hastanesi  
**Op. Dr. Ayhan ASIK**  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No : 71987

**DOKU UYUMU TEKNOLOJİSİNE SAHİP ULTRASONİK KESME KOAGÜLASYON EĞRİ  
MAKASI –36 CM**

1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Koagülasyon makası çok yönlü kullanılmalı; kesme, koagülasyon, diseksiyon ve doku tutma işlerini yapabilmelidir.
4. Koagülasyon makası çapı 5mm'ye kadarkoagüle edip kesebilmelidir.
5. Koagülasyon makası mekanik enerji ile dokulara minimum termal hasar vermelidir. Bunun için aletin ucu, elektrik enerjisini mekanik enerjiye çevirmek için  $55,5 \pm 2$  kHz frekansla , 60-100 mikron genliğinde titreşme özelliğine sahip olmalıdır.
6. Koagülasyon makası Şaftı,  $5 \pm 0.5$  mm çapında olmalıdır.
7. Koagülasyon makası kullanım kolaylığı ve zaman tasarrufu için istenildiğinde ayak pedalı, istenildiğinde el aktivasyonu ile kullanılabilirmelidir.
8. Koagülasyon makasının ucu anatomik yapı ile uyumlu, doku yapışmasını önleyici materyal ile kaplı eğri bir bıçak ve dokuları tutmak için tutucu bir 'pad'den oluşmalıdır.
9. Şaft, kullanıldığı ameliyatta ergonomi ve erişim sağlayan optimum uzunlukta –en az 36cm- olmalıdır.
10. Koagülasyon makası sadece GEN11 cihazı ile çalışmalıdır.
11. Koagülasyon makası cihaz ve doku arasındaki enerji düzeyini ayarlayan 'Doku Uyumu Teknolojisine' sahip olmalı ve bu teknolojinin jeneratör tarafından sesli geribildirim özelliğini ilk kullanımda desteklemelidir.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Uz. Dr. E. AYDIN  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 153306

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Hüseyin BOĞA  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 153306

Adana Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Ayhan KÖK  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 153306