



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi



Sayı : E-68917221-949-241754965
Konu : Teklife Davet

19.04.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda einsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan 3 **KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 25/04/2024 tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU ,AÇIK CERRAHİ ,TİROİD, EĞRİ UÇLU (16.5 MM-19 CM)	ADET	1		
2	MARYLAND ÇENELİ AÇIK KAPATICI/BÖLÜCÜ ,TEK ADIMDA KAPAMA (5 MM -23 CM)	ADET	2		
3	MARYLAND ÇENELİ LAPAROSKOPİK KAPATICI /BÖLÜCÜ ,TEK ADIMDA KAPAMA (5 MM-37 CM)	ADET	7		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 5E2BC2FF-2560-4185-B84F-6A74066B2108

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



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 az 11 mm, en fazla 20 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

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Güneş TOPÇU
Dip.No: 36413

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Tuğçe ER
Dip.No: 192009

Uzm. Dr. Burçin ÖGÜZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip Tes No 196817

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. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Güneş TOPCU
Dip.No: 36413

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Tuğçe ER
Dip.No: 1920u9

Uzm. Dr. Borçem ÖCÜZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes No 196817

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 enerjisi, 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 distaldensistolik 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. Problemlerin en az bir adet damar kapama kesme probunun kullanılabilmesi, 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 teknolojili 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

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Güneş TOPÇU
Dip.No: 36413

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Tuğçe ER
Dip.No: 192009

Uzm. Dr. Berçem Oğuz
Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 194817

DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, LAPAROSKOPIK

	<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. Probtex 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 problemlerle birlikte proba uygun elektrocerrahi enerji cihazı kullanıma bırakılmalıdır.</p>

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Gündüz TOPÇU
Dip.No: 36416

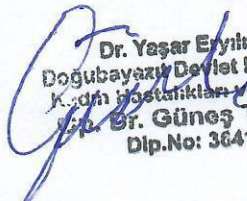
Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Tuğçe ER
Dip.No: 192009

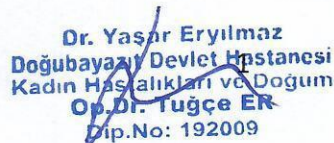
4

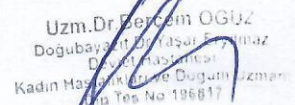
Uzm. Dr. Berçen OGUZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. No: 192817

SMT1533-DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, AÇIK CERRAHİ, TİROİD, EĞRİ UÇLU

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün çenelerinin ucu atravmatik olmalı, en az termal hasar yaratarak dokularındiseksiyonunu, yakalanmasını, vasküler yapıların doku demetlerinin ve lenfatiklerin mühürlenmesini ve kesme işlemlerini yapabilmelidir.
Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün alet uzunluğu 18(±3)cm veya şaft uzunluğu 12,5cm olmalıdır. 3. Ürünün çenesindeki mühürleme hattının genişliği; <ul style="list-style-type: none">• Proksimaldendistala doğru 4mm'den 1mm'ye,• Proksimalden distale doğru 5,18mm den 3,42mm'ye veya,• Distalin 3mm proksimalinde 2,82mm'den 1,95mm doğru azalmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Ürün ucundaki mühürleme hattı uzunluğu en az 16,5mm olmalıdır. 5. Ürün kesme hattı uzunluğu en az 14,5mm olmalıdır. 6. Ürün çenesindeki bıçak sistemi çenelerin uç kısmında 2 (±1) mm'lik emniyet payı bırakmalıdır. 7. Ürün mühürleme ve kesme işlemini 7 mm (dahil) çapına kadar olan vasküler dokular üzerinde yapabilmelidir. 8. Ürün çenesi görüş sağlayabilmek için açılı olmalıdır. 9. Ürün çenelerinin ucu atravmatik, çevresi izole olmalı ve cerrahın küttdiseksiyon yapmasına olanak sağlamalıdır. 10. Ürününçenesi açık iken bıçak aktive olmamalıdır. 11. Ürünün şaftı tamamen izolasyon maddesiyle kaplanmış olmalıdır. 12. Ürün damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde mühürleme işleminin gerçekleşmediği durumlarda kullanıcıya sesli olarak ve ekranda görsel olarak uyarı vermelidir. 13. Ürün ve ürüne bağlı kablosu steril orjinal pakette bulunmalıdır.
Teknik Özellikleri:	14. Cihaz istenildiğinde elden, istenildiğinde ayaktan kumanda edilebilmelidir. Cihazın elden kumanda ediliyor ise üstünde bir aktivasyon düğmesi bulunmalıdır 15. Cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır. Ekstra herhangi bir kablo ve konnektöre ihtiyaç duymamalıdır 16. Cihazlarhizmet malı olarak ve tıbbi sarflar bitene kadar kurumda kalacaktır.

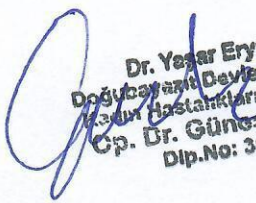

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op.Dr. GÜNEŞ TOPÇU
Dip.No: 36413


Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op.Dr. TUĞÇE ER
Dip.No: 192009

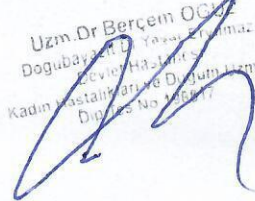

Uzm.Dr. Feriye OGUZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. No: 196817

SMT1533-DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU, AÇIK CERRAHİ, TİROİD, EĞRİ UÇLU

Genel Hükümler:	<p>17. Ürün steril ve tek kullanımlık olmalıdır.</p> <p>18. Ürün orijinal ambalajında, üzerinde son kullanma tarihi, LOT ve UTS Bilgisi bulunmalıdır.</p> <p>19. Yüklenici firma, teslim edilecek problemlerle birlikte proba uygun elektrocerrahi enerji cihazı kullanıma bırakmalıdır. Cihaz mülkiyeti, bakımı, kalibrasyonu ve onarım sorumluluğu problemler tüketilene kadar yüklenici firmaya ait olmalıdır.</p> <p>20. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.</p>
------------------------	--


Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Güneş TOPÇU
Dip.No: 36413


Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Op. Dr. Tuğçe ER
Dip.No: 192009


Uzm. Dr. Berçem Öcal
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip.No: 196477