



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İslem No/Alım No : 219024-07-2588
Konu : 1 kalem mazeme alımı
Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Ameliyathane 2(Kvc) Stoju
Son Teslim Tarih & Saat : 16/07/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 11/07/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen maddelerin satın alınmasına İhtiyaç duyulmuştur. Protorma takuramın aşığıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Teklifin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen maddelerin teslim süreleri, barkod numarası ,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilir ,birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde kazınılmalı, düzeltilme bulunmaması.
- 6- Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8- Teklif verilen maddelerin , idaremin kesin siparişine mülakatp teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9- Teklif edilen her kalemin ÜBB kodu teklifte yer alacaktır.
ÜBB Kodu : T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TTTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTTUBB da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onay yapıldığını göstermesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTTUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihaleci, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir . Ulusal Bilgi Bankası İnternet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaktır.

**ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.
**HALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTECEKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Miktar	Mazeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	S-013417	GR1269KV1155 ABLASYON VENOZ LAZER SET (3/1M)	30	ADET

Memiş COBAN
HAŞTANE MEDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

EK :

www.hbis.gazi.edu.tr
Şarhname Eki Dosya da Sunulmaktadır

ENDOVENÖZ LAZER ABLASYON FIBER SET, ÇİFT RİNGLİ

1. Dairesel fiber set, endovenöz lazer oklüzyonu için kullanılabilir özellikte olmalıdır.
2. Dairesel ışın veren fiberin üst yüzeyi damar boyunca emniyetli ve rahat hareket edecek şekilde optimal kaygan yapıda olmalıdır.
3. Dairesel ışın veren fiber dopplerle optimal görüntü sağlayacak özellikte olup için radyo-opak olmalıdır.
4. Lazer fiberin distal uç kısmı damara zarar vermeyi önleyici atravmatik özellikte ve round olmalıdır.
5. Lazer fiberin distal uç kısmı damar çeperine yapışmayı önleyici kaplamaya sahip olmalı ve 360 derece açıyla dairesel segmenter atış yapmalıdır.
6. Lazer fiber, lazer ışınını çift dairesel çember (two ring) şeklinde verecek özellikte olmalıdır.
7. Dairesel ışın veren fiberin uzunluğu en az 250 cm olmalıdır.
8. Fiber ucu birleşim yeri damar içinde ısıdan etkilenerek kopmaması için yapıştırma tip olmayacak, yüksek ısıdan etkilenmemesi için plazma kaynak (fused cap) ile monte edilmiş olmalıdır.
9. Dairesel ışın veren fiberin ucu damarı perforasyon yapmaması ve damar içinde rahat ilerleyebilmesi için uygun yapıda olmalıdır. Üzerinde 1 cm lik işaretlerin yanı sıra her 10 cm yi belirleyen işaretler olmalıdır.
10. Fiber kateterin üzerinde introducer'ın çıkarılması ve fiber kateterin damar dışına çıkarılması için 2 adet güvenlik uyarı işaretleri bulunmalıdır.
11. Lazer ışınını taşıyan iç kısımdaki fiber fleksible SIO2 quartz tip olacak, dış kısmı polarizasyonu engellemek için özel bir kaplama maddesi ile kaplı olmalıdır.
12. Endovenöz radyal lazer fiber setin içerisinde
 - a. 1 adet 50 cm, 0,038 inç J-tip guide wire
 - b. 1 adet 6F çapında 11 cm uzunluğunda introducer
 - c. 1 adet 6 F dilatör 18 cm uzunluğunda
 - d. 1 adet 250 cm dairesel fiber
 - e. 1 adet 18 G, 7 cm giriş iğnesi bulunmalıdır.
13. Lazer fiber ile birlikte kullanılacak 1 adet lazer cihazı hastaneye bırakılmalıdır.
14. Teklif edilecek malzemenin kullanılacağı lazer cihazının kalite güvenliği açısından sarfi üreten üretici firma ile aynı firmaya ait olması gerekmektedir.

Lazer cihazı belirtilen özellikte olmalıdır.

1. 1470 nm dalga boyunda diyot lazer sistemi olmalıdır.

Prof. Dr. Arant GÖKÖZ
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ
Diploma No: 5538
Dip. Tescil No: 31053

2. Cihaz maksimum çıkış gücü 15.0 Watt'a kadar ayarlanabilmelidir.
3. Cihaz en az 2 ayrı fazda çalışmalı; devamlı (sürekli) ve atımlı (nabız)
4. Cihaz ve fiber uçları aynı imalatçının üretimi olmalı, en son elektronik ve mikro işlemci teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
5. Set içinde 3 adet gözlük olmalıdır.
6. Cihazın ağırlığı 7.5 kg'ı geçmeyecek şekilde hafif ve kolayca taşınabilir olmalıdır.
7. Lazer ışık derecesi makine üzerinde ayarlanabilir olmalı, ışısız çalışmak istenildiğinde de kapatılabilir olmalıdır.
8. Lazer çıkış ses düzeyi düşük veya yüksek olacak şekilde ayarlanabilir olmalıdır.
9. Sesli uyarı sistemi olmalı cihazda problem olduğunda uyarı vermelidir.
10. Cihaz, kullanılan son çalışma fonksiyonunu ve çıkış gücünü hafızada tutma özelliğine sahip olmalıdır.
11. Cihazın kullanıcıyı yönlendiren dokunmatik renkli ekran olmalıdır.
12. Cihaz Türkçe yazılımlı olmalıdır.
13. Ayak pedalı ile lazer ışın çıkışı olmalıdır.
14. Cihaz standby konumunda iken ayak pedalına basılsa dahi ışın vermemelidir.
15. Cihaz ancak ready konumunda aktif olmalıdır.
16. Cihaz CE onaylı olmalıdır.
17. Güç gereksinimi 110/240 V olmalıdır.
18. Özel tekerlekli taşıma çantası olmalıdır. Bu taşıma çantası korunaklı olmalıdır. Ürüne ait her parça bu özel korunaklı çanta içinde olmalıdır.

Prof. Dr. Levent ÇOKGÖZ
E.C. G.Ü.T.F. Sani Hastanesi
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ
Diploma No: 5538
Dip. Tesc. No: 97834

Doç. Dr. Abdullah ÖZER
E.C. G.Ü.T.F.
Kalp Damar Cerrahi A.B.D.
Dip. Tesc. No: 97834-105197