

T.C.  
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  
HASTANE FİNANSAL YÖNETİCİLİĞİ

Sayı : B.30.2.CUM.01.H.00.00./ 2657  
Konu : Teklife Davet.

13/09/2017

Cumhuriyet Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. 1 Grup 2 KALEM MALZEME ALIMI işi 4734 sayılı Kanununun 22/f bendi (Doğrudan Temin) usulü ile yapılacaktır.

İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç birim fiyat teklifinizi göndermenizi rica ederim.

Adem DUMAN  
Finansal Yönetici Yardımcısı

Satınalma Tarih ve Saati : 15 / 09 / 2017 saat 15:00  
Teklif Başvuru Yeri : Cumhuriyet Üniversitesi D.S.Satınalma Müdürlüğü.  
Teslimat Yeri : Cumhuriyet Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi.  
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat -İş kalemleri bazında

EK: İhtiyaç Listesi.

Teknik Şartname.([www.cumhuriyet.edu.tr](http://www.cumhuriyet.edu.tr), Hızlı erişim, İhale duyuruları, Uygulama ve Araştırma Hastanesi İhalelerinde) yayımlanmıştır. Teklife ait ilan metni Satınalma Müdürlüğü İlan Panosuna Asılmak Suretiyle İlan Edilmiştir.

Sıra No	Malın/İşin Adı	Tahmini Kullanılacak Miktar	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
	<b>1 GRUP</b>					
1	<b>Faset Eklem Rft Kiti Elektrot</b>		1	Adet		
2	<b>Radyofrekans Lezyon Kiti</b>		3	Adet		
	<b>GRUP TOPLAMI</b>	<b>300 Adet</b>				

### NOTLAR

1. Silinti ve kazıntı olan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
2. Teklif mektupları firma başlıklı kağıtlara yazılacaktır.
3. Zamanında verilmeyen, açık adres, kaşe ve imza olmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
4. Teklif zarfları kapalı olmalı ve teklif konusu zarfın üzerine yazılı olmalıdır.
5. Şartlı teklifler ve Türk Lirası haricinde verilen fiyatlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
6. İstekliler teklif ettikleri ürünlerin T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına kayıt edildiğine ve onaylandığına dair belgeleri teklif dosyasında vereceklerdir.
7. İşin süresi Sözleşme imzalandığı tarihten itibaren başlar; 31.12.2017 tarihinde biter.
8. Ekli teknik şartname tekliflerin ayrılmaz bir parçasıdır, teknik şartnamede istenilen koşulları sağlamadığı tespit edilen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
9. Gerek görüldüğü takdirde numune istenilecektir
10. Distribütör ve/veya ana bayice alt bayilerin de (firmanın) UBB'de tanımlanmış olduğuna dair belgeyi teklifle birlikte sunacaklardır. SGK'nın duyuruna istinaden, GMDN ve UNSPSC kodları ürün tanımlarıyla eşleşmeyen ve /veya hatalı eşlenen firmalardan kaynaklı oluşmuş veya oluşacak Kurum ve üçüncü kişilerin zararı ilgili firmalarca ödenecek olup bu durumdan kaynaklanan her türlü hukuki ve cezai sorumluluk ilgili firmalara aittir.
11. Yüklenici yapılan işe ilişkin hak ediş ve alacaklarını idarenin yazılı izni olmaksızın başkalarına devir veya temlik edemez. Temliknamelerin noterlikçe düzenlenmesi ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşınması zorunludur. Sözleşme kapsamında yüklenici tarafından kesilen ve tutarı (KDV Dahil edilmiş) 3.000,00 TL. ve altındaki faturalara ait doğmuş alacaklar hiçbir suretle devir veya temlik edilemez. Firmanın doğacak alacaklarına ilişkin olarak da uygulama aynı yönde yapılacaktır.
12. Yükleniciye yapılacak her türlü ödeme 01.05.2007 tarih ve 26509 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliği'nin "Ödemelerin yapılmasında öncelik" başlıklı 22. Maddesine istinaden muhasebe kayıtlarına alınma sırasına göre yapılacaktır.

## FASET EKLEM RFT KİTİ ELEKTROT TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. 100 mm uzunluğunda olmalı ve 100 mm standart ve spray coated metotlu kanüllerde kullanılabilir.
2. 50-100-150 mm uzunluktaki seçenekleri opsiyonel olarak bulunmalıdır. Kurum talep ederse değişim yapabilir.
3. En az 2 m. kablolu olmalıdır.
4. Özel adaptör kabloları ile aynı marka veya farklı marka cihazlara bağlanabilir.
5. Aynı marka spray coated metodlu izole edilmiş RF kanülleri ve intradiskal uygulamalardaki standart disk RF lezyon kanülleri veya infüzyon hatlı diskit ile kullanılabilir.
6. Teslim edilen ürünlerin en az iki yıl miadı olmalıdır.
7. Teklif edilen ürünler kurumdaki mevcut cihaza uygun olmalı ve gerektiği takdirde 48 saat içinde aşağıda özellikleri belirtilen cihaz teklif veren firma tarafından temin edilmelidir.

## RADYOFREKANS LEZYON JENERATÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz 220V şehir şebeke cereyanı ile çalışmalıdır.
2. Cihaz; Algoloji, prosedürleri, intradiskal prosedürleri, stereotaksi prosedürleri, TEW ve kordotomi prosedürleri yapmaya müsait olmalıdır.
3. Cihazın tüm kontrolleri on panelden yapılmalıdır.
4. Dokunmatik ekranı ile tüm bilgiler girilebilir.(tarih-saat-hasta adı-ref no-rapor vs)
5. Cihaz istenildiğinde ikinci bir monitörde görüntü aktarabilir.Bu monitör özel ve opsiyonel olmalıdır.Kurum talep ettiğinde temin edilmelidir.
6. Cihaz aynı anda 1,2 veya 3 Termocouple elektrod'la dahi çalışabilir.Tüm faaliyetleri ekranda görülmelidir.
7. Tek veya çift bipolar elektrod aynı anda kullanım seçim mod'u olmalıdır.
8. Dijital ekranda dokunmatik olarak, Sensory Stimulation, Motor Stimulasyon, Termal Lezyon, Pulsed RF, Pulse Dose seçenekleri dokunmatik olarak ayarlanabilir.
9. Control bölümünde hafıza tuşu, prog. Bitirme tuşu ve select tuşu olmalıdır.

*[Handwritten signature]*  
Cum. Ünv. Hastanesi  
Fizyoloji ve Rehabilitasyon AD  
Dip. No: 77881/110794  
Anestezi ve Reanimasyon AD

*[Handwritten signature]*  
Cum. Ünv. Hastanesi  
Dip. No: 77881/110794  
Anestezi Reanimasyon AD

*[Handwritten signature]*  
Prof. Dr. Sinan Gürsoy  
Cum. Ünv. Hastanesi  
Dip. No: 77881/110794  
Anestezi ve Reanimasyon AD

*[Handwritten signature]*  
Cum. Ünv. Hastanesi  
Dip. No: 77881/110794  
Anestezi ve Reanimasyon AD



## FASET EKLEM RFT KİTİ KANÜL TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Kanül kısmı izole kaplanmış olmalı, bu izolasyon spray coated metotlu olmalı ve aktif uç ile izole kısım geçişi atraumatik olmalıdır. Bu izole kısım beyaz renkli olmalıdır
2. Obtüratör ve kanül olarak iki parçadan oluşmalıdır. Obtüratör, özel çentikli ile kanülü tam yerleşmelidir.
3. RF kanül 10 mm uzunlukta, 5 mm aktif uçlu ve 22 G kalınlığında olmalıdır.
4. Kanül uçlarında düz veya açılı uç seçenekleri olmalı, açılılarda mutlaka yön işaret noktası olmalıdır.
5. RF kanülleri, kurumda mevcut bulunan aynı boy hem reusable hem de disposable RF termocouple elektrot tam oturmalıdır.
6. 50-100-150 mm
8. Teklif edilen ürünler kurumdaki mevcut cihaza uygun olmalı ve gerektiği takdirde 48 saat içinde aşağıda özellikleri belirtilen cihaz teklif veren firma tarafından temin edilmelidir.

## RADYOFREKANS LEZYON JENERATÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz 220V şehir şebeke ceryanı ile çalışmalıdır.
2. Cihaz; Algoloji, prosedürleri, intradiskal prosedürleri, stereotaksi prosedürleri, TEW ve kordotomi prosedürleri yapmaya müsait olmalıdır.
3. Cihazın tüm kontrolleri ön panelden yapılmalıdır.
4. Dokunmatik ekranı ile tüm bilgiler girilebilmelidir.(tarih-saat-hasta adı-ref no-rapor vs)
5. Cihaz istenildiğinde ikinci bir monitörde görüntü aktarabilmelidir.Bu monitör özel ve opsiyonel olmalıdır.Kurum talep ettiğinde temin edilmelidir.
6. Cihaz aynı anda 1,2 veya 3 Termocouple elektrod'la dahi çalışabilmelidir.Tüm faaliyetleri ekranda görülmelidir.
7. Tek veya çift bipolar elektrod aynı anda kullanım seçim mod'u olmalıdır.
8. Dijital ekranda dokunmatik olarak, Sensory Stimulation, Motor Stimulasyon, Termal Lezyon, Pulsed RF, Pulse Dose seçenekleri dokunmatik olarak ayarlanabilmelidir.
9. Control bölümünde hafıza tuşu, prog. Bitirme tuşu ve select tuşu olmalıdır.
10. Stimulasyon bölümünde sensory ve motor düğmeleri olmalı, auto start ve stop tuşları olmalıdır.

Cum. Üny. Hastanesi  
Diy. Dr. İsmail ÖZDEMİR  
Anestezi Reanimasyon AD  
7238 111 19794

Cum. Üny. Hastanesi  
Diy. Dr. İsmail ÖZDEMİR  
Anestezi Reanimasyon AD  
7238 111 19794

Prof. Dr. Sinan GİRİSOY  
Cum. Üny. Hastanesi  
Anestezi Reanimasyon AD  
7238 111 19794

Cum. Üny. Hastanesi  
Diy. Dr. İsmail ÖZDEMİR  
Anestezi Reanimasyon AD  
7238 111 19794

11. Zaman ve ısı set tuşları, RF power lesion ve pulsed tuşları olmalıdır.
12. 30-100 derece arası ısı ayarları yapılabilmeli ve dijital görülmelidir.
13. Sistem açıldığında otomatik olarak kendi kendini test etmeli, arıza varsa nedeni ekranda görülmelidir.
14. Impedance 50-2000 Ohm arası görülmeli 1'er Ohm aralıklarla açılıp yükseldiği izlenebilmelidir.
15. Self test de 500 Ohm (+ veya -) görülmelidir.
16. Pulse aralığı 0,1-0,2-0,5 ve 1,0 m sec olmalıdır.
17. Cihaz arıza yaptığında 72 saat içinde müdahalesi olmayan bir durum oluştuğunda yerine operasyonların aksamaması için aynı işlevi gören herhangi bir cihaz kullanıma bırakılmalıdır.
18. Pulse seçenekleri 10-20-50-75-100-150-180-200 Hz olmalı, motor stimilasyonu 2,5 Hz olmalıdır.
19. RF lezyon gücü 0-30 watt (200 Ohm'da) frenkasında 480 kHz olmalıdır.
20. RMS display olarak 0-99 V ve 0-999 mA akım görülebilmelidir. 30-100 der arası ısıda görülebilmelidir.
21. Pulsed RF bilgilerini kullanıcı 5-10-20-50 mSec arası tanımlayabilmelidir.
22. Pulsed frekansları, 1,2,5,10 Hz ayarlanabilmelidir. Multiple probda bu ayar 1-2 Hz olmalıdır.
23. PRF modda zaman 0,30 ile 20 dk arası (işlem türüne göre değişken) ayarlanabilmelidir.
24. Pulsed dose modunda, kullanıcı için ayarlanmış değerler olduğu gibi, pulse sayısı seçebilme özelliği olmalıdır. Bu sayede 120 ila 2400 kez pulsed arası ayarlanmalı, zaman bağlı kalmaksızın pulsed RF yapılabilmalıdır.
25. Ayarlanan değerlerdeki hatalarda sesli ve görüntülü uyarı alınmalıdır.
26. Cordotomy çıkışı 1,5 watt arası ayara kadar düşürülebilmelidir.
27. Tüm değerler +,-, %10 toleranslı olmalıdır.
28. Sistem ile tripolar elektrod kullanılabilmeli, SI prosedürleri yapılabilmelidir. Kullanım ekranında, iki veya üç kısım aktif seçenekleri görülmeli ve seçilebilmelidir. Bir adet disp. Tripolar elektrod verilmelidir. Cihaz iç hafızasında kayıtlı programla, tek komut ile cihaz 5,5 veya 7,5 cm'lik lezyon yapılmalıdır.

Cum. Ünv. Hastanesi  
Dip. Dr. İbrahim ÖZDEMİR  
Anestezi ve Reanimasyon AD  
Telsiz No: 84351 - 56632

Cum. Ünv. Hastanesi  
Dip. Dr. Canan DÜNER  
Dip. Tels. No: 75 871 0794  
Anestezi Reanimasyon AD

Prof. Dr. Sıma GÜRSOY  
Cum. Ünv. Hastanesi  
Anestezi ve Reanimasyon AD  
Telsiz No: 84351 - 56632

Cum. Ünv. Hastanesi  
Prof. Dr. İbrahim ÖZDEMİR KOL  
Dip. Tels. No: 84351 - 56632  
Anestezi ve Reanimasyon AD