



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 209/2024-04-1757

Konu : 9 kalem malzeme alımı

Talep Eden Birim : Ameliyathane Depoları / Ameliyathane Stajeri

Son Teslim Tarih & Saat : 24/04/2024 17:00:00

İlan Tarihi : 19/04/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Protokolün faturasının aşağıdaki 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 malzemelerin teslim süreleri, barkod numaraları, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4- T1 (Türk Lirası) olarak fiyat verilmeli, birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzende kazınmış, silinmiş, düzeltilmiş bulunmaması,
- 6- Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir çıkışına ile gönderilmesi ,
- 8- Teklif verilen malzemelerin, idaresinin kesin siparişine müteakip 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 (TİUBB) veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)ye kayıtlı ve bu kayıtlı teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TİUBB'de / ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedavici firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TİUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

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

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

**HALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

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

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Miktar	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-01E414	ENSTRÜMAN KOLU ORTUSU (ROBOTİK CERRAHI)	200	ADET
2	J01-01E465	CANNULA SEAL 8 MM (ROBOTİK CERRAHI)	20	ADET
3	J01-01F073	TIP COVER (ROBOTİK CERRAHI)	20	ADET
4	J01-01F078	LARGE NEEDLE DRIVER SÜTÜR KESİCİ (ROBOTİK CERRAHI)	4	ADET
5	J01-01F060	FENESTRATED BİPOLAR FORCEPS (ROBOTİK CERRAHI)	4	ADET
6	J01-01F064	MONOPOLAR CURVED MAKAS (ROBOTİK CERRAHI)	5	ADET
7	J01-01F068	ROBOTİK BİPOLAR MARYLAND FORCEPS (ROBOTİK CERRAHI)	1	ADET
8	J01-01F074	VESSEL SEALER (ROBOTİK CERRAHI)	5	ADET
9	J01-01F067	PROGRASP FORCEPS (ROBOTİK CERRAHI)	4	ADET

Mehmet ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihiss.gazi.edu.tr

Şifreleme Ekli Dosyada Sunulmaktadır.



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

SATINALMA İSTEK BELGESİ

2024-04-1757

2024-04-1757

Savaş SEVİNG
Şef



Telefon No : 25375
İşlem Tarihi : 16/04/2024

İstem No	26055	İç İstem No	0	İstem Yapan Birim	Ameliyathane Stoğu	İşlem Tipi	Malzeme
Hasta Bilgileri		İstem Yapan Kullanıcı	EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ			Kullanım Süresi	

Ameliyathane Depoları İhtiyacı olan ROBOTİK CERRAHI için aşağıdaki malzemelerin/himelerimbakım-onarım işlerinin alınmasına/yaptırılmasına emir ve müsaadenizi arz ederim

İstem Bilgileri				Sut Bilgileri		Son Alış Bilgileri		Stok Bilgileri		Tüketim Bilgileri		Alım Şekli				
Kısım No	Kodu	Malın/İşin Cinsi	Önerilen Miktar	İstenen Miktar	Birimi	SUT Kodu	SUT Fiyatı	S.A Tarihi	Birim Fiyatı	Merkez Depo Stok	İst. Depo Stok	Hastane D.Stok	Geçmiş Yıl Tüketim	Yıl Geçmiş Yıl Ort.	Aktif Yıl Tüketim	Aktif Yıl Ort.
1	0	J01-01E414 (ENSTRÜMAN KOLU ÖRTÜSÜ (ROBOTİK CERRAHI))	0	200	ADET		0	18/03/2024	2976,79	0	60	266	464	42	51	26
2	0	J01-01E465 (CANNULA SEAL 8 MM (ROBOTİK CERRAHI))	0	20	ADET		0	29/12/2023	865,585	0	0	0	2	2	20	10
3	0	J01-01F073 (TIP COVER (ROBOTİK CERRAHI))	0	20	ADET		0	29/12/2023	949,351	0	0	0	40	10	20	10
4	0	J01-01F078 (LARGE NEEDLE DRIVER SÜTÜR KESİCİ (ROBOTİK CERRAHI))	0	4	ADET		0	18/03/2024	150260,	0	2	2	11	2	6	6
5	0	J01-01F060 (FENESTRATED BİPOLAR FORCİPS (ROBOTİK CERRAHI))	0	4	ADET		0	18/03/2024	175529,	0	2	2	8	2	3	3
6	0	J01-01F064 (MONOPOLAR CİRVED MAKAS (ROBOTİK CERRAHI))	0	5	ADET		0	18/03/2024	181855,	0	1	1	11	2	0	0
7	0	J01-01F068 (ROBOTİK BİPOLAR MARYLAND FORCİPS (ROBOTİK CERRAHI))	0	1	ADET		0	29/12/2023	158485,	0	0	0	7	1	4	2
8	0	J01-01F074 (VESSEL SEALER (ROBOTİK CERRAHI))	0	5	ADET		0	18/03/2024	33827,3	0	2	8	1	1	2	1
9	0	J01-01F067 (PROGRASP FORCİPS (ROBOTİK CERRAHI))	0	4	ADET		0	18/03/2024	176138,	0	1	1	5	2	4	2

Yukarıda istemi yapılan taleplerimizin önceki dönemlerde sarf edilen miktarlarla uyumlu ve ihtiyaçtan fazla talep edilmediğini kabul ve beyan ederiz.

BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ ROBOTİK CERRAHI

İlgili Bölüm A/B/D Başkanı İmza ve Kaşesi

DEPO GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin İmza ve Kaşesi

TALEP DEĞERLENDİRME KOMİSYONU

12.04.2024

12.01.2024

12.01.2024

Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü

Faturalandırma Müdürlüğü

Stok Analiz ve Kontrol Müdürlüğü

Satınalma Komisyon Başkanı

Gazi Üniversitesi Hastanesi Sağlık ve Uygulama Merkezi

Gazi Hastane Hastane Müdürlüğü

İstanbul

Gaziantep Tıp Fak. Hast. Satınalma Komisyonu Başkanı

E Blok 1. Kat 06500 Beşevler/ANKARA
Tel:(0312) 202 50 61-202 50 68-202 74 52 Faks : (0312) 213 43 38

NOT: Talep edilen malzemelerin güncel şartnameleri en az iki(2) uzman tarafından ıslak imzalı olarak getirilmelidir.

*Geçmiş Yılı Tüketim Miktarı : Bir önceki yılın başlangıç ve bitiş tarihi arasındaki tüketimi vermektedir./Aktif Yılı Tüketim Miktarı : İstem yapılan yılın başlangıç tarihi ile istem tarihinden önceki aylar arasındaki tüketimini vermektedir.
*Son Aylık Tüketim Miktarı : İstem tarihinden önceki ay içinde yapılan tüketimi vermektedir./Tüketim miktarları;"Hastaya Çıkış","Depo Çıkışı" ve "Sarf Çıkışı" türlerinden oluşmaktadır.

J01-01F067 PROGRASP FORCEPS

- 1.Malzeme Hastanemizde mevcut olan da Vinci S ve Si HD Sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 2.Malzeme cerrahın el bileği hareketini hastanın içine iletebilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 3.enelerin kuvveti yüksek - düşük düzeyde olmalıdır.
- 4.enelerin açılma aı kapasitesi 0 ile 38 derece arasında olmalıdır.
- 5.enelerin her birinin uzunluğu 2,7cm ile 3,1cm arasında olmalıdır.
- 6.Enstrümanın toplam uzunluğu 54cm ile 58cm arasında olmalıdır.
- 7.Malzeme 10 ameliyatta kullanılabilmelidir.

Ebru GNR KARADN
Ameliyathane Ekip
Sorumlusu

Dr. Serhat CETIN

Doç. Dr. Serhat CETIN
T.C. Gaai ni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 153079

J01-01F074 (480422) VESSEL SEALER EXTEND

1. Enstrüman da Vinci X veya da Vinci Xi Sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. Enstrüman cerrahın el bileği hareketini hastanın içine iletebilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Çenelerin açılma açısı kapasitesi 0 ila 40 derece arasında olmalıdır.
4. Çenelerin her birinin uzunluğu 2cm ile 2,1cm arasında olmalıdır.
5. Enstrümanın çalışma alanında bulunan maksimum toplam uzunluğu 32cm ile 33cm arasında olmalıdır.
6. Çene uç kısımları diseksiyona uygun ve tutucu özellikte olmalıdır.
7. Enstrüman 7 mm'ye kadar olan damarları mühürleyebilme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Enstrüman çapı 8mm olmalıdır.
9. Enstrüman tek kullanımlık (disposable) olmalıdır.
10. ÜTS kaydı olmalıdır.

Ebru GÜMÜŞKAYA
Ameliyathane Sorumlusu

Dr. Serhat CEMAL
Doç. Dr. Serhat CEMAL
T.C. Gaz. Üni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 133079

J01-01F068 (471172) MARYLAND BİPOLAR FORCEPS

1. Malzeme da Vinci X ve da Vinci Xi Sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. Malzeme cerrahın el bileği hareketini hastanın içine iletebilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Çenelerin açılma açısı kapasitesi 0 ile 45 derece arasında olmalıdır.
4. Çenelerin her birinin uzunluğu 1,9cm ile 2,1cm arasında olmalıdır.
5. Enstrümanın çalışma alanında bulunan maksimum toplam uzunluğu 30 cm ile 33 cm arasında olmalıdır.
6. Enstrüman 8 mm olmalıdır.
7. Malzeme 14 ameliyatta kullanılabilirdir.
8. ÜTS kaydı olmalıdır.

Ebru GÖNÜS KARAYILCI
Aile Hekimi
Gözetim

Dr. Serhat ÇETİN
Doç. Dr. Serhat ÇETİN
T.C. Gaz. Üni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 153079

J01-01F064 MONOPOLAR CURVED MAKAS (ROBOTİK CERRAHİ)

- 1.Malzeme Hastanemizde mevcut olan da Vinci S ve Si HD Sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 2.Malzeme cerrahın el bileği hareketini hastanın içine iletebilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 3.Çenelerin açılma açısı kapasitesi 0 ile 38 derece arasında olmalıdır.
- 4.Çenelerin her birinin uzunluğu 1,2cm ile 1,4cm arasında olmalıdır.
- 5.Enstrümanın toplam uzunluğu 55cm ile 57cm arasında olmalıdır.
- 6.Malzeme 10 ameliyatta kullanılabilirmeli

Ebru GÖZÜKARAYICI
Ameliyathane
Cerrahisi

Dr. Serhat ÇÖZÜK
Doc. Dr. Serhat ÇÖZÜK
T.C. Gazi Üni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 153079

J01-01F060 FENESTRAD BİPOLAR FORCEPS (Ş.NO.42752)

- 1.Enstrüman Hastanemizde mevcut olan da Vinci S ve Si HD Sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 2.Enstrüman cerrahın el bileği hareketini hastanın içine iletebilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 3.Çenelerin kuvveti orta-orta düzeyde olmalıdır.
- 4.Çenelerin açılma açısı kapasitesi 0 ile 45 derece arasında olmalıdır.
- 5.Çenelerin her birinin uzunluğu 2cm ile 2,2cm arasında olmalıdır.
- 6.Enstrümanın toplam uzunluğu 55cm ile 57cm arasında olmalıdır.
- 7.Enstrüman 8mm çapında olmalıdır.
- 8.Enstrüman 10 ameliyatta kullanılabilenlidir

Ebru GÜNEŞ KANARCI

Ameliyathane Sorumlusu

Ebru Güneş Kanarcı

Dr. Serhat COSTIN

Serhat Costin
Doc. Dr. Serhat COSTIN
T.C. Gazî Üni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 153079

J01-01F078 LARGE NEEDLE DRIVER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Malzeme Hastanemizde mevcut olan da Vinci S ve Si HD Sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. Malzeme cerrahın el bileği hareketini hastanın içine iletebilecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Çenelerin açılma açısı kapasitesi 0 ile 30 derece arasında olmalıdır.
4. Çenelerin her birinin uzunluğu 0,9 cm ile 1,2cm arasında olmalıdır.
5. Enstrümanın toplam uzunluğu 54 cm ile 56 cm arasında olmalıdır.
6. Malzeme 10 ameliyatta kullanılabilir.

EMİNE GÜMÜŞ KARAYELİ
Cerrahiyathane Uzmanı
Sorumlusu

Dr. Perhat COSGUN
Doç. Dr. Mehmet SETİN
T.C. Gaziantep Üni. Tıp Fak. Hast.
Uroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 133072

J01-01F073 TIP COVER

1-Malzeme Hastanemizde bulunan da Vinci S , da Vinci Si HD ve da Vinci Xi sistemi ile kullanılacak olan Monopolar makasa uyumlu olmalıdır.

2-Tip Cover? ın makas ucuna takılmasını kolaylaştırmak için etrafında bir koruyucu kılıf bulunmalıdır.

3-Koruyucu kılıf Tip Cover makasa takıldıktan sonra yana doğru açılarak makas ucundan ayrılabilmelidir.

4-Monopolar makasın bilek kısmından dokuya elektrik akımını engellemek üzere izolasyon yapabilme özelliğinde olmalıdır.

5-Makasın hareketlerini engellemeyecek esneklikte olmalıdır.

Ebru CUMRUS KARABELİ
Anestezist
Etiler

Dr. Serhat CESTİN

Dr. Serhat CESTİN
T.C. Gazi Üni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 152079

J01-01E465 Instrument Cannula 8 mm 420002

1. Malzeme Hastanemizde mevcut olan da Vinci Sİ HD Sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. Kanül ölçüleri en az 12.7x12.7x 30.48 cm olmalıdır.
3. Malzeme üzerinde Remote Center'ı gösteren siyah şerit olmalıdır.
4. Trokar robota takıldığında robot tarafından otomatik tanınabilme özelliği olmalıdır.

Ebru GÖMÜŞ KARADAĞ
Ameliyathane Sorumlusu

Dr. Berkant ÇETİN

Doç. Dr. Berkant ÇETİN
T.C. Gazi Üni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 133079

J01-01E414 ENSTRÜMAN ARM DRAPE

1-Ürün Hastanemizde mevcut olan da Vinci S ve Si HD robotik cerrahi sisteminin enstrüman kollarını örtmek ve bu sayede steril olan ameliyat sahasında kolların kullanımını sağlamak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.

2-Malzeme tekli paketler halinde steril ve cerrahi operasyon için kullanıma hazır olmalıdır.

3-Örtüler şeffaf naylondan üretilmiş olmalıdır.

4-Üzerlerine monte edilmiş plastik aparatlar sayesinde örtüler kollara tutturulabilmelidir.

5-Plastik aparatlar ameliyat esnasında kullanılan enstrümanlar ile robotik kolları birbirine bağlayan ve robotik kolların hareketlerini sınırlamayacak tarzda dizayn edilmiş olmalıdır.

6-Örtünün üzerinde örtüyü kola sarmayı sağlayan özel bantlar olmalıdır.

Örtü Kolu kısmen değil tamamen örtecek şekilde olmalıdır

Ebru GÜNEŞ KARDEŞLİ
Ameliyathane Üstü
Sorumlusu
Ebru Güneş Kardeşli

Dr. Serhat ÇESTİN

Serhat ÇESTİN
Doç. Dr. Serhat ÇESTİN
T.C. Gazî Üni. Tıp Fak. Hast.
Üroloji Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 153079