



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 21042024-04-1833
Konu : 4 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : Poliklinik Depoları / Genel Cerrahi Polikliniği Stoğu
Son Teslim Tarih & Saat : 02/05/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 29/04/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti, düzeltme 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 malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9-Teklif edilen her kalemin UBB kodu teklifte yer alacaktır.

UBB kodu.T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TİTUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TİTUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

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

***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTECEKTİR.

TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.

ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-010370	GS1700 KATETER AMBULATUAR BIOFEEDBACK	4	ADET
2	J03-033055	BIOFEEDBACK SİSTEMİ.	2	ADET
3	J03-031571	ELEKTROSTİMÜLASYON.	2	ADET
4	J01-015562	EMG YÜZEYEL KAYIT ELEKTRODU	4	ADET

Memiş ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihsis.gazi.edu.tr

Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

REKTAL PROB TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Anal elektriksel stimüstasyon tedavisi için tasarlanmış olmalıdır.
- 2- Prob çift referanslı olmalıdır.
- 3- Prob Biofeedback ve stimüstasyon uygulamaları için tasarlanmış olmalıdır.
- 4- Probe'un uzunluğu 7-9 cm aralığında ve çapı 1,0-1,7 cm aralığında olmalıdır.
- 5- Prob'un kablo uzunluğu 95-105 cm aralığında olmalıdır.
- 6- Prob klinikte kullanılan cihaz ile uyumlu olmalıdır.
- 7- Prob CE belgesine sahip olmalıdır.

Prof. Dr. Mustafa Kemal
T.C. G. U. T. T. Gazi Hastane
Cerrahi A. D. B.
Elinizde
Dip. No: 1338

T.C. G. U. T. T. Gazi Hastane
Prof. Dr. O. Sezgin Cerrahi A. D. B.
Dip. No: 1338
Sicil No: 024027

EMG ELEKTRODU ŞARTNAMESİ

- 1- Emg seti 4 parça elektrottan oluşmalıdır.
- 2- Elektrot yüzeysel kullanılabilmelidir.
- 3- Her bir elektrot ayrı bir kablo ile cihaza bağlanabilmelidir.
- 4- Kablo bağlantıları inkontinans sitimilatör cihazına uygun olmalıdır.
- 5- Yüzeye yapıştırılacak elektrodlar işlem esnasında ıslanmışında sinyal iletimini bozmayacak şekilde olmalıdır.
- 6- Elektrotların yapısı kare şeklinde üretilmiş olmalı ve anal sfinktere daha fazla yaklaşabilmektedir.
- 7- Elektrot üzerindeki kablo uzunluğu 10 cm +/- 1 olmalıdır.

Prof. Dr. Mustafa ÖZDEMİR
T.C. G. W. T. F. Gazi Hastanesi
Diyadin Bölümü, 34010
Dip. No: 12766 Dip. No: 24118
Tic. Sic. No: 34037

T.C. G. W. T. F. Gazi Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa ÖZDEMİR
Genel Cerrahi Bölümü
Dip. No: 12766 Dip. No: 24118
Tic. Sic. No: 34037

İNKONTİNANS TEDAVİSİ İÇİN STİMLATOR

- 1- Sistem, klinik ve ev kullanımına uygun olarak inkontinans tedavisi için tasarlanmış ve farklı anatomik bölgelerde kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Sistem, çift kanal EMG giriş soketi bulunmalı ve bu soketler birbirinden izole edilmiş ayrı ayrı devrelerle tedaviye uygun olmalıdır.
- 3- Sistem, EMG elektrodu veya rektal yada vajinal prob ile kullanılabilir.
- 4- Sistemin akım şiddeti 60 mA (+5) arasında ve kısa aralıklarla sabit akım verecek şekilde olmalıdır.
- 5- Darbe genişliği 200-400 mikro saniye aralığında ve 2 – 120 Hz frekans aralığında olmalıdır.
- 6- Sistem alkalin blok tipi pil veya 9 volt'luk pil ile çalışabilmelidir.
- 7- Sistemin standart 3 adet protokol tedavi programını ve 2 adet de isteğe bağlı olarak programlanabilen tedavi programı olmak üzere toplamda 5 adet protokole sahip olmalıdır.
- 8- Stres inkontinans, urge inkontinans , fekal ve stres inkontinans , nörojenik mesane disfonksiyonu tedavileri için kullanılabilir.
- 9- Sistem, seansın çalışma süresi sonunda sesli olarak bildirmelidir.
- 10- Sistem, seansın kalan çalışma süresinin ve miliamper seviyesini ekran üzerinde görüntüleyebilmelidir.
- 11- Sistem en fazla 130 gr (Pil dahil) ağırlığında ve portatif olmalıdır.
- 12- Sistem ölçüm kablosuna yüzeysel elektrod takılarak kullanılabilir.
- 13- Sistem, üzerindeki tuş takımı vasıtasıyla istenilen tedavi programı seçilebilir şekilde olmalıdır.
- 14- Sistem 0-40 santigrat derece aralığında çalışabilmelidir.
- 15- Sistem, üzerindeki tuş takımıyla her iki kanal içinde akım ayarı yapılabilir olmalıdır.
- 16- Sistem, istenildiğinde hastaya özel tedavi protokolü ile programlanabilecek yapıya sahip olmalıdır.

T.C. G. J. T. F. Gazi Hastanesi
Prof. Dr. O. Serdar LEVENTOĞLU
Genel Cerrahi A. B. D.
Diy. No: 1336 / M. P. Tes. No: 73418
Sicil No: 024327

T.C. G. J. T. F. Gazi Hastanesi
Prof. Dr. O. Serdar LEVENTOĞLU
Genel Cerrahi A. B. D.
Diy. No: 1336 / M. P. Tes. No: 73418
Sicil No: 024327

PELVİK TABAN BİOFEEDBACK SİSTEMİ

- 1- Sistem, klinik ve ev kullanımına uygun olarak pelvik taban rehabilitasyonu için tasarlanmış ve farklı anatomik bölgelerde kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Sistem, çift kanal EMG ölçümü yapabilmelidir.
- 3- Kasma – gevşetme periyotları : 0-50 / 0-20 saniye sürebilir şekilde ayarlanabilmelidir.
- 4- Tedavi süresi 1- 99 dakika arasında ayarlanabilmelidir.
- 5- Gerçek zamanlı çözünürlüğü 1 Hz olmalıdır.
- 6- Ölçüm aralığı 1-500 μ V olmalıdır.
- 7- Ölçüm aralığının çözünürlüğü 1 μ V +/-%15 değerinde olmalıdır.
- 8- Sistem 0-40 santigrat derece aralığında çalışabilmelidir.
- 9- Sistemin PC bağlantısı olmalı ve tüm programlama ve veri transferi işlemleri buradan yapılabilirdir.
- 10-Sistem 1 adet 9V pille çalışabilmelidir. Kalan pil miktarı cihazın üzerinden görülebilmelidir.
- 11-Sistemde ölçüm kablosuna, yüzeysel, anal veya vajinal elektrot takılarak kullanımı mümkün olmalıdır.
- 12-Sistem, hasta ile iletişimini sesli ve görsel uyarı kullanarak yapabilmelidir.
- 13-Sistem, istenildiğinde hastaya özel tedavi protokolü ile programlanabilecek yapıya sahip olmalıdır.
- 14-Otomatik ve manuel olarak çalışma eşiği belirleyebilme opsiyonları mevcut olmalıdır.
- 15-Her tedavinin sonunda istatistiksel olarak analiz yapabilmelidir.
- 16-Tedavi verilerinin tarihini ve zamanının belirleyebilmek için gerçek zamanlı ölçüm yapılabilirdir.
- 17-Sistem, max 160 gr ağırlığında ve portatif olmalıdır.

Prof. Dr. Mustafa ÖZGEN
T.C. GÜ. F. F. Gazzi Hastanesi
Genel Cerrahi A.B.D.
Diplom No: 1336
Dip. Tesatli No: 34057

T.C. GÜ. F. F. Gazzi Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa ÖZGEN
Genel Cerrahi A.B.D.
Dip. No: 1336
Dip. Tesatli No: 34057