



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 23892025-02-313
Konu : 1 KALEM MALZEME ALIMLI
Talep Eden Birim : Servis Depoları / FTR Yataklı Servis Egzersiz Ünitesi
Son Teslim Tarih & Saat : 19/02/2025 17:00:00 İlan Tarihi : 17/02/2025

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 itibarıyla 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 itibarıyla 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	J03-035921	YUTMA BOZUKLUĞU TERAPİ CİHAZI	1	ADET

Memiş ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihsis.gazi.edu.tr

Şartname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

PORTATİF DİSFAJİ CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz 4 adet 1,5V'luk alkalin pille çalışmalıdır.
2. Cihaz disfaji tedavisi için tasarlanmış ve portatif kullanıma uygun olmalıdır.
3. Cihazın yüz kaslarında kullanım için kare simetrik çift fazlı bir dalga formu olmalıdır.
4. Cihazın suprahyoid ve infrahyoid kas gruplarında kullanım için 100 mikrosaniyelik interfaz aralığına sahip simetrik bifazik dalga formu olmalıdır.
5. Cihazın 3. maddede belirtilmiş olan dalga formu çıkış yoğunluğu en az 0-25 mA (Sabit Akım) olmalıdır.
6. Cihazın 3. maddede belirtilmiş olan dalga formu kanal modu tekli, Resiprokal, Ko-kontraksiyon olmalıdır.
7. Cihazın 3.maddede belirtilmiş olan dalga formu faz süresi en az 60-300 µsn. (%10 kesinlik) olmalıdır.
8. Cihazın 3.maddede belirtilmiş olan dalga formu döngü süresi kullanıcı tanımlı (AÇIK süre/KAPALI süre en az 1-99 sn) olmalıdır.
9. Cihazın 3.maddede belirtilmiş olan dalga formu frekansı en az 1-80 pps (%5 kesinlik) olmalıdır.
10. Cihazın 3.maddede belirtilmiş olan dalga formu rampa artışı/rampa düşüşü en az 0-3 sn olmalıdır.
11. Cihazın 3.maddede belirtilmiş olan dalga formunda tedavi süresi en az 1-240 dk olmalıdır.
12. Cihazın 4.maddede belirtilmiş olan dalga formunda çıkış yoğunluğu en az 0-25 mA (Sabit Akım) olmalıdır.
13. Cihazın 4.maddede belirtilmiş olan dalga formunda kanal modu Ko-Kontraksiyon olmalıdır.
14. Cihazın 4.maddede belirtilmiş olan dalga formunda faz süresi en az 300 µsn. (%10 kesinlik) olmalıdır.
15. Cihazın 4.maddede belirtilmiş olan dalga formunda döngü süresi AÇIK süre en az 57 sn, KAPALI süre en az 1 sn olmalıdır.
16. Cihazın 4.maddede belirtilmiş olan dalga modunda frekans en az 80 pps (%5 kesinlik) olmalıdır.
17. Cihazın 4.maddede belirtilmiş olan dalga formunda rampa artışı/rampa düşüşü en az 2 sn olmalıdır.
18. Cihazın 4.maddede belirtilmiş olan dalga formunda tedavi süresi en az 60 dk olmalıdır.
19. Cihazda ayarlanan tüm parametrelerin görülebildiği dokunmatik LCD ekran olmalıdır.
20. Cihazın tedaviye başlama, durdurma, duraklatma ve akım artırma-azaltma ayarlamaları tuşlar vasıtasıyla yapılabilmelidir.
21. Cihaz ana ekranında madde 3 ve 4 'teki uygulamalar için hazır protokol , EMG biofeedback, EMG biofeedback + stimülasyon ve resimli videolu anatomik kütüphane olmalıdır.
22. EMG biofeedback grafik ve izleme görünümü olarak ayarlanabilmeli ve anlık olarak görüntü bluetooth ile bilgisayara yansıtılabilmelidir.
23. EMG biofeedback uygulama ekranında ses düzeyi ayarlanması, hedef (maksimum, manuel), hedef yakalama, EMG açıklama, elektrot yerleştirme şekilleri, yutma denemeleri olmalıdır.
24. EMG biofeedback ile tek kanal ya da 2 kanal uygulama yapılabilmelidir.
25. Cihazın 6 adet değiştirilebilir protokolü olmalıdır.
26. Cihazın videolar kısmında Masako egzersizi, shaker egzersizi, Mendelson manevrası, Supraglotik manevra bilgi videoları olmalıdır.
27. Cihazın tedavi sırasında stimülasyonu durdurmaya ve başlatmaya yarayan durdurma kontrol butonu olmalıdır.
28. Cihazda en az dört kanal, dört elektrot ile tedavi edebilir olmalıdır. Kanalların akım çıkış miktarları bağımsız ayarlanabilmelidir.
29. Cihaz ekranında elektrot yerleştirme şekillerini gösterebilmelidir.
30. Cihaz bluetooth ile ekranındaki bilgileri bluetooth özelliği olan ekrana yansıtılabilmelidir.
31. Cihazın elektrotları özel kapalı paketlerde olmalıdır.
32. Cihaz birlikte aşağıdaki aksesuarlar verilmedir;

- 4 Adet Her kanal için farklı renklerde elektrot kablosu,
- 1 Adet EMG için referans kablo,
- 100 paket 32 mm EMG referans elektrot,
- 1 Adet Kauçuk koruma kılıfı
- 1 Adet cihaz konumlandırma standı
- 1 Adet Kullanım kılavuzu içeren USB,
- 1 Adet Kontrol butonu,
- Disfaji tedavi elektrodu büyük, 250 paket
- 1,5 V kalem pil 4 adet,
- 1 Adet Cihaz taşıma çantası,
- 1 Adet Dokunmatik ekran kalemi.

Gözde Koceroğlu
Fizyoterapist

Prof. Dr. Feriye GÖÇÜS
T.C. Gazi Üniversitesi
Göztepe Hastanesi
F.T.R. ve F.T.R. Romatoloji
Dip.No: 713 Dip.İnc.No: 02006

33. Teklif edilen cihazlar 2 (iki) yıl garantili olacaktır. Garanti bitimi sonrası istekliler 10 yıl yedek parça temin etmeyi taahhüt edecektir.

34.Cihazın tamir ve bakım hizmetlerinde kullanılan tüm şifreler hastane Biyomedikal (Tıbbi cihaz) Birimine teslim edilecektir.

35.Cihazın hata kodlarını ve sistem şemalarının bulunduğu servis manuel kitapçığı hastane Biyomedikal (Tıbbi cihaz) Birimine teslim edilecektir.

36.Cihazın tüm yazılım cd, usb , dangle hangisi bulunuyorsa hastane Biyomedikal (Tıbbi cihaz) Birimine teslim edilecektir.

37.Yazılım sorunlarında idarenin talep etmesi üzerine yüklenici ücretsiz yazılımlarını yükleyecektir.

38.Cihazın üretici güncellemeleri yayınlandığında yüklenici idareyi 1 ay içerisinde bilgilendirecek izin verilmesi durumunda parça gerektirmeyen güncellemeleri ücretsiz yapacaktır.

39.Yüklenici 2 yıl garanti süresi boyunca üreticinin uygun gördüğü belli periyotlarda cihazların bakımlarını yapacak ve bakım forumlarını Biyomedikal (Tıbbi cihaz) Birimine teslim edecektir.

40.Garanti bitimi sonrası kurum yıllık bakım anlaşması imzalamak isterse bu bedel cihazın o günkü bedelinin parça hariç % 3 parça dahil %6 'sını geçmeyecektir.

Gözde Araroglu
Klinik Uzmanı

Prof. Dr. Feride ÖZÜS
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
F.T.R. ve E.R. Anatomi
Dip.No. 713 / P.N. No. 01 83