



Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20214897

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 01/10/2021 TARİHİ, SAAT 10:00 'E/A KADAR

EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDA

NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

MEHMET BAYRAKTAR
GERÇEKLEŞTİRME GÖREVLİSİ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

ALIM KONUSU MALZEMELER	MİKTAR
1 TRANSURETRAL HF REZEKSİYON LOOPU	50,00 ADET

TEKLİF NO : 20214897
NOT : ÖDEMELER 360 GÜNDÜR. TEKLİFLERİNİZDE MARKA VE UBB BELİRTİNİZ.
İLGİLİ KİŞİ : CEREN KURT
TEL :
E-MAIL : ceren.kurt@deu.edu.tr
FAX : 0 232 412 24 27 - 412 21 93 - 412 21 99

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

1/2

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu Teknik Şartname ile birlikte aşağıdaki malzeme(ler) alınacaktır.

221.0016.000	TRANSURETRAL HF REZEKSİYON LOOPU	ADET	50
--------------	----------------------------------	------	----

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(9815) TRANSURETRAL HF REZEKSİYON LOOPU

Açıklama : TRANSURETRAL HF REZEKSİYON LOOPU

1. Bu teknik şartname Üroloji Ameliyathane birimi için gerekli olan "Plazma Tur Loop Alımı" için gerekli olan teknik özelliklerden ve gerekli olan evraklardan bahsetmektedir.
2. Teklif veren firmalar teklif ettikleri ürünlerin hasta üzerinde kullanılabilirliği ile cihaza ve şartnameye uyumluluğunu kanıtlamak durumundadırlar ve uygunluk almaları gerekmektedir.
3. Teklif veren firmalar teklif ettikleri looplar cihazda arızaya neden olursa (arıza veren cihazlar, cihazın Türkiye Distribütörü'ne gönderilerek rapor alınacaktır.) cihazın Türkiye Distribütörü'ne, teklif veren firma tarafından tamir ettirilecek ve hastaneye cihaz çalışır şekilde ve yetkili Türkiye Distribütörü'nün verdiği tamir sonrası arıza giderildiğine dair rapor verilecektir.
4. PLAZMA MEDIUM KESİCİ LOOP ÖZELLİKLERİ
 - 4.1. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
 - 4.2. Medium boyda olduğu katalog üzerinde gösterilmelidir.
 - 4.3. Bipolar HF enerji verildiğinde plazma yüzeyi (koronası) oluşturacak özellikte olmalıdır.
 - 4.4. Kesici telin kalınlığı en fazla 0.2 wire olmalıdır.
 - 4.5. Hastanemizde mevcut WA22366A kodlu çalışma elemanları ile kullanılabilenlidir.
 - 4.6. İzotonik NaCl içerisinde çalışabilmelidir.
 - 4.7. Hastanemizde bulunan Plazma vaporizasyon sistemi PK ESG-400 ile uyumlu olmalıdır.
 - 4.8. Ucunda hem aktif hem de geri dönüş elektrodu görevi yapan tek uçlu elektrot bulunmalıdır.
 - 4.9. Farklı marka ve model cihazlara ait looplarla teklif verecek firmalar hastanemizde bulunan Plazma vaporizasyon cihazının üreticisi tarafından verilmiş olan uygunluk belgesini, ayrıca akredite test laboratuvarlarından alınmış uygunluk test belgesini ibraz etmelidir.
 - 4.10. Looplarda herhangi bir kablo bulunmamalı, loop çalışma elemanına kilitlenmelidir. HF kablosu çalışma elemanına bağlanmalıdır.