DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20266352

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER) TEKLİF ALMA SURETİYLE SATIN ALINACAKTIR . İLGİLENEN FİRMALARIN **16/10/2026** **TARİHİ, SAAT** **14:00** **'E/A KADAR** **EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI** TEKLİFLERİNİ **(KDV HARİÇ)** ELDEN GETİRMELERİ VEYA İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

BEDİHA ÖZARSLAN

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

	ALIM KONUSU MALZEMELER	MİKTAR	
1	MINYATUR TELESKOP (OPTIK)	1,00	ADET

ÖDEME SÜRESİ: 90 GÜN

TEKLİF NO : 20266352

NOT : TEKLİFLERDE MARKA-MODEL ÜTS BELİRTİLMELİDİR.

İLGİLİ KİŞİ : BINAY YEŞİLYAYLA

TEL : 4123945

E-MAIL : binay.yesilyayla@deu.edu.tr

*** TEKLİFLE BİRLİKTE TEKNİK ŞARTNAMEYE CEVAP YAZISI VERİLECEKTİR.TEKNİK ŞARTNAMEYE CEVAP YAZISI OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.**

*** TEKLİFLE BİRLİKTE MARKA, MODEL VE UBB KODLARININ DA VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR**

***Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.**

FORM NO: MYS_0072

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
Uygulama ve Araştırma Hastanesi

TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

442.3955.000	MINYATUR TELESKOP (OPTIK)	ADET	1

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERIK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(14530) MINYATUR TELESKOP (OPTIK)

Açıklama : MINYATUR TELESKOP (OPTIK)

1. 1 Adet Minyatür Teleskop

1. Düz ileri görüşlü, çapı distal uçta 1.9 mm ve proksimal uçta 2.1 mm olmalıdır.
2. Teleskop uzunluğu 18 cm olmalıdır.
3. Otoklavlanabilir özellikte olmalıdır.Hastanemiz ameliyathane bölümünde kullanılan set ile uyumlu olmalıdır.
4. Yeşil renk koduna sahip olmalıdır.
5. Fiber optik ışık transmisyonu bulunmalıdır.
6. Teleskop üzerinde fiber optik kablo kalınlığına uygun yönlendirici işaretler olmalıdır. Bu sayede uygun teleskop ve fiber optik kablo eşleşmesi sağlanarak, fiber ve ROD lenslerin daha uzun ömürlü kullanılması sağlanmalıdır.
7. Teleskop standart, yüksek ve ultra yüksek (SD, Full HD ve 4K) çözünürlükteki endoskopik görüntüleme sistemlerinde uygun görüntüyü verebilecek özellikte olmalıdır.
8. Teleskop üzerinde datamatriks barkod kodları bulunmalıdır. Bu datamatriks barkod kodları marka gözetmeksizin uluslararası standartlara uygun tüm datamatriks barkod okuma cihazları ile uyumlu çalışabilmelidir. Teklif edilen teleskop üzerinde datamatrix kodlarının olduğu üretici tarafından belgelendirilmeli ve noter onaylı olmalıdır.
9. Teleskop, üretimde kullanılan çeliğin uluslararası DIN 58298 ve ISO 7153-1 normlarında belirtilen standartlarına uygun olmalıdır. Üretici tarafından belgelendirilmeli ve noter onaylı olmalıdır.
10. Farklı marka ışık kabloların bağlanabilmesi için ışık bağlantı yerinde en az iki adet adaptör olmalıdır.
11. Teleskopun distal ucu çizilmelere karşı dayanıklı safir lens olmalıdır ve orijinal belge/katalog ile belgelendirilmelidir.
12. İstenildiğinde 10 Fr. Üretrotom seti ve 11 Fr. rezektoskop seti kullanılabilir olmalıdır. Orijinal katalog üzerinden beyan edilmelidir.
13. Kurum bünyesinde bulunan Karl Storz marka 10 Fr. Pediatrik Üretrotom Seti ile birebir uyumlu olmalıdır.

2. GARANTİ:
Teklif edilen cerrahi alet, üretici firmanın yayınladığı kullanım, bakım ve sterilizasyon talimatlarına uygun kullanım şartıyla, imalat ve malzeme hatalarına karşı en az 2 (iki) yıl garantili olmalıdır. Garanti süresi, aletin idareye teslim tarihinde başlar.

3. KAREKOD / BARKOD ETİKETLEME ZORUNLULUĞU:
1.Cerrahi alet, hastanemizde hâlihazırda kullanılan karekod okuma sistemi ve okuyucuları ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Alet üzerinde, üretici fabrika çıkışlı olacak şekilde ardışık seri numarası (unique serial number) bulunmalıdır. Bu numara, aletin üzerine lazer kazıma veya eşdeğeri silinmeyen bir yöntemle işlenmiş olmalıdır.
3. Alet üzerindeki karekod okutulduğunda, kurumumuzun belirlediği bilgiler (alet adı, marka, seri numarası, barkod vb.) sistemde görüntülenebilmelidir. Karekod içeriğinin düzenlenmesi (veri girişi) kurumumuz ilgili birimleri tarafından yapılacaktır.
4. Fabrika çıkışlı olarak alet üzerinde bulunmayan veya okunamayan / ardışık olmayan karekodların yüklenici firma tarafından uygulanması (retrofit edilmesi) zorunludur. Bu durumda yüklenici, karekod uygulamasını yapmakla yükümlüdür ve bu işlem sonrasında şartnamede belirtilen garanti hükümleri aynen geçerliliğini korur.
5. İstisna: Aletin malzeme yapısı (örneğin çok ince, yuvarlak veya pürüzsüz yüzey), fiziksel kalınlığı veya üzerinde karekod işlenebilecek yeterli alanın bulunmaması gibi objektif teknik nedenlerle karekod uygulamasının mümkün olmadığı durumlarda, üretici ve/veya distribütör firma tarafından düzenlenmiş gerekçeli ve onaylı yazı sunulması kaydıyla karekod/barkod uygulama şartı aranmaz.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
Uygulama ve Araştırma Hastanesi

A.T