T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

22.06.2022

Sayı: 455
Konu: 3 KALEM V BIÇAKLI UNİVERSAL KANÜLLÜ TROKAR VE POLİMER KLİPS ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 28.06.2022 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	DİLATİNG TİP TROKAR 11MM/10CM			60	Adet		
2	BIÇAKLI TROKAR, UZUN, 10-11MM			20	Adet		
3	ABSORBE OLMAYAN POLİMER KİLİTLİ LİGASYON KLİPSİ-XL			50	Adet		
						Genel Toplam	

Teklif Eden
.../.../2022
Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname
Satınalmanın Yapılacağı Birim:

Teklifler yalnızca mail yoluyla kabul edilecektir.
• Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
• Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
• Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
• Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
• Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
• Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
• İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
• Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
• Teknik Şartname ektedir.
• En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
• Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
• Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
• Alımlarımız kısmi teklife açıktır.

V BIÇAKLI UNIVERSAL KANÜLLÜ (OBEZİTE CERRAHİSİ) TROKAR 11 MM (FİKSASYONLU) TEKNİK ÖZELLİĞİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarla kullanıma uygun olmalıdır.
3. Trokarsistemi obturator vekanüldenoluşmalı, kanüliççapı 11.47 mm vedışçapı 13.97 mm olmalıdır.
4. Trokarsistemi5mm'den 11mm çapınakadar el aletleriningeçişineuygunyapıdaolmalıdır.
5. Trokar sisteminin obtüratörünün kafa kısmı manipülasyonu kolaylaştıracak şekilde düşük profilli olmalıdır.
6. Trokar sisteminin kanülü şeffaf olmalıdır, bu sayede , trokarın kaviteye girişi sıraında kanül içinin görünmesine olanak sağlamalıdır.
7. Şeffaf kanül, gerektiğinde, aynı marka 11mm bıçaksız ve optik trokarlar ile de kullanılabilicek universal yapıda olmalıdır.
8. Şeffaf kanülün dış yüzeyi kavite duvarında tutunmayı sağlayacak fiksasyonlu yapıda ve kanül uzunluğu 130-150mm olmalıdır.
9. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
10. Trokarın kanülü, obtüratörü ve çap düşürücüsü üzerinde kaç mm oldukları yazmalıdır.
11. Trokarın bıçağı V2 dizayn şeklinde olmalı, bıçak V yapıda olup düz kesi yapma özelliğine sahip olmalı, aynı zamanda bıçağın arka ve ön yüzü keskinleştirilimiş olmalıdır.
12. Trokar avuç içerisinde sıkılarak emniyet mekanizması aktive edilebilmeli ve bu mekanizma obtüratör üzerindeki indikatörden takip edilebilmelidir.
13. Bıçak emniyet mekanizması sesli ve görsel uyarı vermeli ve trokar obtüratörünün üst kısmında bulunan işaret, kılıf bıçağın üzerinde iken 'ON', üzerinde değilken 'OFF' işaretlerini göstermelidir.
14. Trokarda bulunan V şeklindeki bıçağın üzerinde, bıçak kaviteye girişini tamamladıktan sonra , iç organlara zarar vermemesi için kılıfı otomatik olarak kapatan bir sistem olmalıdır.
15. Trokarın V bıçağının yer aldığı uç kısmı, yunus burunlu parabolik genişleyen bir yapıda olmalıdır. Böylece trokar bıçağı kavite içine hızla girse bile genişleyen kısım, hızı kesmeli ve bıçağın kavite içindeki yapılara zarar vermesini engellemelidir.
16. Trokar kanülü üzerinde , insüflasyon ve hızlı desüflasyon için kullanılabilicek, üç yollu (def.,inf.,kapalı)vana sistemi olmalıdır, bu vana, trokar, steril paketinden çıkarıldığında pnömoperiton kaybını engellemesi, cerrahın veya hemşirenin kontrolüne gerek kalmaması için, kapalı konumda olmalıdır.
17. Trokar kanülü, 11 mm çapına kadar olan el aletlerinin geçişine ekstra bir konvertor ihtiyaç duymaksızın kullanılabilmelidir.
18. Trokar kanülünde, aletler porta yerleştirildiğinde veya porttan tümüyle geri çekildiğinde pnömoperiton kaybını önlemek için bir iç contası bulunmalıdır.
19. Kanülün ucu parabolik yapıda olmalı bu sayede kanül ve obtüratör tek bir düzeleme sahip olmalı, bu sayede dokulara zarar vermeden giriş kuvvetini azaltmalıdır.
20. Kanül ucu 30 derece açılı olmalı bu özellik ameliyat esnasında organın kanül tarafından travmatize etmesi engellenmelidir.
21. Trokar giriş esnasında emniyet mekanizması ekstra bir kurma gerektirmeden kullanım sırasında otomatik olarak devreye girmelidir, kuruluma gerek kalmadığı için kullanıcıya kolaylık sağlamalıdır.
22. Kanül içerisinde alet giriş çıkışlarında hava kaçağını engelllemek için 360 derece hareketli konvertör içine sabit hava kaçağı engelleyici valf olmalıdır. Hareketli yapısı sayesinde el

Op. Dr. Said NEŞAN
Genel Cerrahi Uzmanı
Şb. No: 10596 Üzm. Tes. No: 99027
Ağrı Dedeli Hastanesi

Dr. Öğretim Üyesi
M. Baran TEFİLİKAYA
Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi
Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AED
Diş. Tes. No: 125298

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Uzm. Dr. Orhan KÜÇÜK
Genel Cerrahi Uzmanı
Diş. Tes. No: 178290

aletleri manevralarında hasar görmesi ve hava kaçağının engellemesini sağlamalıdır. Spesimen çıkartmak için konvertör çıkarıldığında kanül üzerinde bulunan perde şeklinde, yanlara esnek açılabilen hava kaçağını engelleyen perde valf olmalıdır. Konvertör cıkarıldığında bile bu valf pneumoperitonun korunmasını sağlamalıdır. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.

23. Konvertörun kolaylıkla çıkarılmasını sağlayan bir mandal olmalıdır.
24. Trokar ve parçaları üzerinde vida, punto vb düşebilecek, hasta ve vaka güvenliğini tehlikeye atacak yabancı cisimlerle birleştirilmiş olmamalıdır.
25. Trokar sistemi steril ambalajında teslim edilmelidir.
26. Steril ambalaj üzerinde trokar sisteminin özelliğini, ölçülerini kolayca ayırt edebilmek için yazılı ve görsel ifadeler bulunmalıdır.
27. Steril ambalaj, depo saklama alanını azaltmak ve çevreyi korumak için hafif/yumuşak yapıda olmalıdır.
28. Steril ambalaj içindeki trokar ve kanül sistemi, taşıma esnasında zarar görmemesi ve birbirinden ayrılmaması için sert plastik ile kliplenmiş olmalıdır.
29. Ürün en az 1 yıl miadlı olmalıdır.

Dr. Öğretim Üyesi
M. Bahadır YERLİKAYA
Tıp Fakültesi Genel Cerrahi ABD
Dip. Tes. No. 125268

Op. Dr. Said NEŞANI
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. No. 10596 Uzm. Tesc. No. 99027

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Uzm. Dr. Oğuzhan TEKİN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tesc.No: 178490

V BIÇAKLI UNIVERSAL KANÜLLÜ TROKAR 11 MM (FİKSASYONLU)
TEKNİK ÖZELLİĞİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarla kullanıma uygun olmalıdır.
3. Trokar sistemi obturator ve kanülden oluşmalı, kanül iç çapı 11.47 mm ve dış çapı 13.97 mm olmalıdır.
4. Trokarsistemi5mm'den 11mm çapına kadar el aletlerinin geçişine uygun yapıda olmalıdır.
5. Trokar sisteminin obtüratörünün kafa kısmı manipülasyonu kolaylaştıracak şekilde düşük profilli olmalıdır.
6. Trokar sisteminin kanülü şeffaf olmalıdır, bu sayede , trokarın kaviteye girişi sıraında kanül içinin görünmesine olanak sağlamalıdır.
7. Şeffaf kanül, gerektiğinde, aynı marka 11mm bıçaksız ve optik trokarlar ile de kullanılabilicek universal yapıda olmalıdır.
8. Şeffaf kanülün dış yüzeyi kavite duvarında tutunmayı sağlayacak fiksasyonlu yapıda ve kanül uzunluğu 100mm olmalıdır.
9. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
10. Trokarın kanülü, obtüratörü ve çap düşürücüsü üzerinde kaç mm oldukları yazmalıdır.
11. Trokarın bıçağı V2 dizayn şeklinde olmalı, bıçak V yapıda olup düz kesi yapma özelliğine sahip olmalı, aynı zamanda bıçağın arka ve ön yüzü keskinleştirilimiş olmalıdır.
12. Trokar avuç içerisinde sıkılarak emniyet mekanizması aktive edilebilmeli ve bu mekanizma obtüratör üzerindeki indikatörden takip edilebilmelidir.
13. Bıçak emniyet mekanizması sesli ve görsel uyarı vermeli ve trokar obtüratörünün üst kısmında bulunan işaret, kılıf bıçağın üzerinde iken 'ON', üzerinde değilken 'OFF' işaretlerini göstermelidir.
14. Trokarda bulunan V şeklindeki bıçağın üzerinde, bıçak kaviteye girişini tamamladıktan sonra , iç organlara zarar vermemesi için kılıfı otomatik olarak kapatan bir sistem olmalıdır.
15. Trokarın V bıçağının yer aldığı uç kısmı, yunus burunlu parabolik genişleyen bir yapıda olmalıdır. Böylece trokar bıçağı kavite içine hızla girse bile genişleyen kısım, hızı kesmeli ve bıçağın kavite içindeki yapılara zarar vermesini engellemelidir.
16. Trokar kanülü üzerinde , insüflasyon ve hızlı desüflasyon için kullanılabilicek, üç yollu (def.,inf.,kapalı)vana sistemi olmalıdır, bu vana, trokar, steril paketinden çıkarıldığında pnömoperiton kaybını engellemesi, cerrahın veya hemşirenin kontrolüne gerek kalmaması için, kapalı konumda olmalıdır.
17. Trokar kanülü, 11 mm çapına kadar olan el aletlerinin geçişine ekstra bir konvertor ihtiyaç duymaksızın kullanılabilmelidir.
18. Trokar kanülünde, aletler porta yerleştirildiğinde veya porttan tümüyle geri çekildiğinde pnömoperiton kaybını önlemek için bir iç contası bulunmalıdır.
19. Kanülün ucu parabolik yapıda olmalı bu sayede kanül ve obtüratör tek bir düzeleme sahip olmalı, bu sayede dokulara zarar vermeden giriş kuvvetini azaltmalıdır.
20. Kanül ucu 30 derece açılı olmalı bu özellik ameliyat esnasında organın kanül tarafından travmatize etmesi engellenmelidir.
21. Trokar giriş esnasında emniyet mekanizması ekstra bir kurma gerektirmeden kullanım sırasında otomatik olarak devreye girmelidir, kuruluma gerek kalmadığı için kullanıcıya kolaylık sağlamalıdır.
22. Kanül içerisinde alet giriş çıkışlarında hava kaçağını engelllemek için 360 derece hareketli konvertör içine sabit hava kaçağı engelleyici valf olmalıdır. Hareketli yapısı sayesinde el

Dr. Öğretim Üyesi
M. Bedri YERLİKAYA
Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi
Tıp Fakültesi Genel Cerrahi ABD
Diş. Tes. No. 125293

Op. Dr. Said NEŞAN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 10596 Uzm. Tes. No: 99027
Ağrı Devlet Hastanesi

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
UZM. DR. OSMAN TEKİN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tesc. No: 107490

aletleri manevralarında hasar görmesi ve hava kaçağının engellemesini sağlamalıdır. Spesimen çıkartmak için konvertör çıkarıldığında kanül üzerinde bulunan perde şeklinde, yanlara esnek açılabilen hava kaçağını engelleyen perde valf olmalıdır. Konvertör cıkarıldığında bile bu valf pneumoperitonun korunmasını sağlamalıdır. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.

23. Konvertörun kolaylıkla çıkarılmasını sağlayan bir mandal olmalıdır.
24. Trokar ve parçaları üzerinde vida, punto vb düşebilecek, hasta ve vaka güvenliğini tehlikeye atacak yabancı cisimlerle birleştirilmiş olmamalıdır.
25. Trokar sistemi steril ambalajında teslim edilmelidir.
26. Steril ambalaj üzerinde trokar sisteminin özelliğini, ölçülerini kolayca ayırt edebilmek için yazılı ve görsel ifadeler bulunmalıdır.
27. Steril ambalaj, depo saklama alanını azaltmak ve çevreyi korumak için hafif/yumuşak yapıda olmalıdır.
28. Steril ambalaj içindeki trokar ve kanül sistemi, taşıma esnasında zarar görmemesi ve birbirinden ayrılmaması için sert plastik ile kliplenmiş olmalıdır.
29. Ürün en az 1 yıl miadlı olmalıdır.

Dr. Öğretim Üyesi
M. Baran ERLIKAYA
Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi
Tıp Fakültesi Genel Cerrahi A.D.
Dip. Tes. No. 125248

Op. Dr. Said NEŞANLI
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 10596

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Uzm. Dr. Gökhan TEKİN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tesc No: 178490

POLİMER KLİPS TEKNİK ŞARTNAMESİ

(Absorbe olmayan kilitli polimer ligasyon klipsi)
ML,L,XL

1- Klips birleşimi, insan vücuduna hiçbir yan etkisi tespit edilmeyen absorbe olmayan Polimer yapısında olmalıdır.
2- Klipsler tek kullanımlık ve orijinal steril ambalajında olmalıdır.
3- Uygun aplikatörleri (klips uygulayıcısı) ile açık ve kapalı cerrahide kullanılabilmelidir.
4- Klips kartuşları üzerinde 6 adet klips bulunmalıdır.
5- Klips tam kapama sağlayan "kayık şekilli" yapıda olmalıdır.
6- Klipsin uç kısmı mükemmel kapama sağlayan ve açılmayı engelleyen karşılıklı kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
7- Klips üzerinde klips aplikatörüne rahatlıkla oturan ve klipsin aplikatörden düşmesini engelleyen karşılıklı ayaklar bulunmalıdır.
8- Polimer klips aplikatör üzerinde esneklik sağlayan yapıda olmalıdır.
9- Klipsler ML, L ve XL ebatları olmalıdır.
10- ML 3-10mm, Large 5-13mm, Ekstra Large 7-16mm dokuları kapatabilmelidir.
11- Klips kartuşları yeşil, mor ve sarı renkli olmalıdır.
12- Avrupada yapılmış karşılaştırmalı Basınç Test çalışması olmalıdır.
13- UBB Onaylı olmalıdır.
14- Hangi boydan kaç adet alınacağı kullanıcı tarafından karar verilecektir.
15- Ürün ile ilgili Avrupa veya Amerika Birleşik Devletlerinde kullanıldığına dair en az beş (5) merkez ibraz edilmelidir.
16- Alınacak ürünün mutlaka karşılaştırmalı basınç test çalışması (ürünün kaç mmhg basınçta açıldığını gösteren çalışmadır.Ürünün uygulandıktan sonra kolay açılır olması, hasta için sonu felaketle biten komplikasyonlara sebep olabileceğinden, bu testi geçemeyen yada bu test çalışılmamış ürünler kesinlikle ihale dışı bırakılmalıdır.) mevcut olmalıdır.

Dr. Öğretim Üyesi
M. Barış ÖZLİKAYA
Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi
Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AD
Hip. Tes. No. 125288

Op. Dr. Said NEŞANI
Genel Cerrahi Uzmanı
Hip. No: 10596 Tes. No: 99027
Ağrı Devlet Hastanesi

AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Uzm.Dr. Özgür Can TEKİN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tesc.No: 178490