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

TEKLİFE DAVET

22.10.2026

Sayı: 1005
Konu: ALGOLOJİ BİRİMİ İÇİN RADYOFREKANS ABLASYON ELEKTROD PROB KİTİ 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 28.10.2026 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak gönderilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

Cemal AKTAŞ
İdari Ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	RADYOFREKANS ABLASYON ELEKTROD PROB KİTİ			30	Adet		
						Genel Toplam	

Teklif Eden
.../.../2026
Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname
Satınalmanın Yapılacağı Birim:
•Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
• Teklifler zarfla veya 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.

ISI KONTROLLÜ ENJEKSİYON HATLI BİLEŞİK RADYOFREKANS KANÜL VE ELEKTRODU (HİBRİT SİSTEM) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün; radyofrekans kanülü, radyofrekans elektrodu, ısı iletim hattı, sıvı iletim hattı ve thermocouple sıcaklık sensörünün bir arada olduğu bileşik bir yapıda olmalıdır.
2. Elektrotla bileşik sıvı iletim hattı; işlem sırasında kontaminasyon riski oluşmaması ve duyusal ve motor sinir uyarımı alındıktan sonra elektrodun yerinden oynamaması için en az 25cm (±2cm) uzunluğunda olmalıdır.
3. Elektrotla bileşik ısı iletim hattı steril alanın korunması için en az 70cm (±2cm) uzunluğunda olmalıdır.
4. Elektrotla bileşik bir thermocouple sıcaklık sensörü olmalıdır.
5. Elektrot kaplaması yüksek dereceli ısıya dayanıklı tıbbi teflon izoleli olmalıdır.
6. Elektrot koruyucu bir tüp içerisinde olmalıdır.
7. Elektrot; faset eklem denervasyonlarında, dorsal root ganglionu radyofrekans termokoagülasyonlarında, sempatik ve periferik bloklarda, suprascapular, intraartikülar, sakroiliyak eklem, trigeminal nevralji vb. tedavilerinde radyofrekans enerjisi ile uzun süreli ağrı tedavisi sağlamak amacıyla üretilmiş olmalıdır.
8. Elektrodu temin edecek firma, aşağıda ölçüleri ve özellikleri belirtilen tüm ürünleri tedarik edebilmeli, kliniğin istediği ölçü ve özelliklerde teslim edebilmelidir.

SIRA NO	ELEKTROT UZUNLUĞU	ELEKTROT KALINLIĞI	ELEKTROT AKTİF UÇ UZUNLUĞU	ELEKTROT ÖZELLİĞİ
1	60 mm	22G	5mm	Düz keskin uçlu
2	60 mm	21G	10 mm	Düz keskin uçlu
3	100 mm	22G	5 mm	Düz keskin uçlu
4	100 mm	21G	10 mm	Düz keskin uçlu
5	100 mm	22G	2 mm	Düz keskin uçlu
6	150 mm	20G	5 mm	Düz keskin uçlu
7	150 mm	20G	10 mm	Düz keskin uçlu
8	200 mm	23G	5 mm	Düz keskin uçlu
9	60 mm	21 G	10 mm	Eğri keskin uçlu
10	100 mm	20 G	10 mm	Eğri keskin uçlu
11	150 mm	20 G	10 mm	Eğri keskin uçlu
12	45 x 98 mm	-	44 cm^2	45V - Kendinden Jelli

9. Ürünler tek kullanımlık olmalıdır.
10. Teslim edilecek ürünlerin en az 2 yıl miadı olmalıdır.
11. Teslim edilecek tüm ürünlerden talep halinde hastaneye birer adet numune bırakılacak
12. Ürünlerin Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı olmalıdır.
13. Ürünleri teslim edecek firma radyofrekans jeneratörünün ve c kollu floroskopi cihazının kullanımı için, işlem günlerinde klinik destek elemanını hazır bulundurmalıdır.
14. Ürünleri teslim edecek firma aşağıda özellikleri belirtilen jeneratörü temin etmelidir.

- *Cihaz AC 100-240 V (±10%) 50/60 Hz şehir şebeke cereyanı ile çalışmalıdır.*
- *Cihaz tüm "Algoloji" işlem prosedürlerini yapmaya elverişli olmalıdır.*
- *Cihazın tüm kontrolleri ön panelden yapılmalıdır.*
- *Cihaz dokunmatik LCD ekrana sahip olmalıdır.*
- *Cihazda USB port vasıtası ile yapılan işlemler harici bir belleğe kaydedilebilmeli, sonrasında yapılan işlemler harici bir bilgisayardan görülebilmeli, yazdırılabilmeli veya depolanabilmelidir.*
- *Cihaz aynı anda 1, 2 veya 3 thermocouple elektrotla çalışabilmelidir. İşlemin tüm faaliyetleri ekranda görülmelidir.*

Ayfer Gül

- *Ekranda elektrot sütunu, kaç elektrot kullanılacaksa belirtmeli, kullanılacak elektrot sayısı kadar ekran penceresi otomatik olarak açılmalı, hangi çıkışa hangi elektrot veya kablo bağlanacağını, ne amaçla kullanılacağını belirterek hekime kolaylık sağlamalıdır.*
- *Ekranda her pencere bağımsız algılama ve çizelgeleme imkânına sahip olmalıdır.*
- *Diyagramlar sütun ve hareketli grafik şeklinde olmalıdır.*
- *Cihaz Monopolar, Bipolar, Tripolar çalışabilme özelliklerine sahip olmalıdır.*
- *Cihaz "Transkütanöz Radyofrekans (TCPRF)" işlemlerine olanak sağlamalıdır.*
- *Cihaz continuous (Aralıksız) modunda ara vermeden sürekli çalışabilmelidir.*
- *Empedans 50 Ω -2500 Ω arası görülmeli, 1 Ω aralıklarla ayar yapılabilmelidir.*
- *Stimülasyon pulse aralığı 0,1- 1,0 mSec. Olmalıdır.*
- *Sensory stimülasyonu 10-20-50-75-100-150-180-200Hz olmalı, motor stimülasyonu, 1-2-5Hz olmalıdır.*
- *Radyofrekans lezyon gücü 200 Ω için 35 W (±20%), frekansı da 480 kHz (±%3) olmalıdır.*
- *RMS display olarak 0-999 mA akım görülebilmelidir. 10-99.9 C° arası ısı görülebilmelidir.*
- *Pulse RF işlemi 1 saniye - 30 dakika arası zaman ayarlanabilir olmalıdır.*
- *Lezyon RF işlemi 1 saniye - 15 dakika arası zaman ayarlanabilir olmalıdır.*
- *Pulse RF frekansları, 1 - 2 - 5 - 10 Hz olarak ayarlanabilmelidir.*
- *Pulse vuruş aralığı seçilen değerlere göre 5 – 10 – 20 – 30 – 50 Ms olarak ayarlanabilmelidir.*
- *Transkütanöz Radyofrekans (TCPRF) işlemlerinde frekans aralıkları 1 - 2 - 5 Hz, pulse vuruş aralıkları 5 - 10 - 20 - 30 - 50 Ms, güç 20 - 80 V olarak ayarlanabilmelidir.*
- *Cihazda "Nötr Plate" çıkışı olmalıdır, bağlantı sağlanmazsa akım vermemelidir. (Bipolar, tripolar uygulanan işlemler hariç. Bu işlemlerde nötr plate görevini çoklu elektrotlardan herhangi biri karışık sıra ile yerine getirir.)*
- *Cihaz işlem güvenliği açısından, her işlem sonrası kullanıcıyı uyarmalı ve yeni ayarların onaylanmasını sormalıdır.*
- *Ayarlanan değerlerdeki hatalarda sesli ve görüntülü uyarı alınmalıdır.*
- *Sistem yazılımı güncellenebilir (Upgrade) olmalıdır. Cihaz herhangi bir yeni işlev, güncelleme, fonksiyon değişiklikleri olduğunda, güncelleme yapılarak (Upgrade) teknolojik yeniliğini korumalıdır.*
- *Cihazın ÜTS Kaydı ve Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.*

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Doç. Dr. Nuri CELGÜN
Algoloji Uzmanı
Dip.Tes.No:1127[illegible]

Ayfer Fidan

Yavuz YENİGÜN
Tıbbi Sarf Birim Sorumlusu
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi