T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ağrı İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 433 15/09/2017
Konu : Mal Alımı Hk.

Teklife Davet

Sağlık tesisimizde Fezile ALTINDAŞ isimli hastaya kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı **9 Kalem Tıbbi Malzeme Alımı İşinin** 4734 sayılı ihale Kanunun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 18/09/2017 tarih ve saat **11:00'a** kadar satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Op.Dr. Aykut BAŞER
Hastane Yöneticisi

SIRA NO	MALZEME ADI	CİNSİ	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	FEMORAL STEM	ADET	1		
2	ASETABULAR SHELL	ADET	1		
3	FEMAROL HEAD	ADET	1		
4	ÇİMENTO	ADET	2		
5	YIKAMA KİTİ BASINÇLI	ADET	1		
6	DİSTAL PLUG	ADET	1		
7	SENTRALİZE	ADET	1		
8	KURULAMA KİTİ	ADET	1		
9	KALÇA ÖRTÜM SETİ	ADET	1		

Firma/Yetkili
İmza/Kaşe

NOTLAR
1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
5-Fiilî olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
6-Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
7-**Alımlar http://www.agriihale.gov.tr/ adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.**
8-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
9-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.

Fırat Mah. A. Melik ÖZMEN Cad. Tedaş Yanı AĞRI
Telefon: (0472) 215 9745 Belgegeçer: (0472) 215 3422 e-posta:satinalma004@gmail.com

ÇİMENTOLU TAPERED PARLAK YÜZEYLİ BIPOLAR KALÇA PROTEZİ

1. Stem CoCrMo ISO 5832-4 olarak üretilmiş olmalıdır.
2. Stem 12/14 kona sahip olmalıdır.
3. Stem en az 7 farklı boya sahip olmalıdır.
4. Stem parlak yüzeyli olmalıdır. Çimentosuz Porous+HA kaplı seçeneği bulunmalı tüm femoral stem seçenekleri aynı Ins. Set ile kullanıma uygun olmalıdır.
5. Çimentolu Stemler için en az 7 farklı boy distal centralizer ve plug olmalıdır.
6. Stem protez denemeleri raspa üzerinde yapılabilmelidir.
7. Stem dizaynı tapered yapıda olmalıdır.
8. Stemin boyun açısı 135 dereceden az olmalıdır.
9. Bipolar Cup 38-58 mm arasında en az 11 boya sahip olmalıdır.
10. Bipolar Cuplar 38-40 mm arası 22mm Modular Head ile, 42-58mm arası 28mm Modular Head ile kullanıma uygun seçenekli olmalıdır.
11. Bipolar protezin inserti tekrar sökülüp takılabilmeye müsaade etmelidir. Bipolar liner ve shell çift emniyetli kilitleme yapacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
12. Modular headler CoCrMo olarak imal edilmiş olmalıdır.
13. Moduler Headler 22-28mm çaplarında ve 22mm için en az 3 uzunluk seçeneğinde, 28mm için en az 5 uzunluk seçeneğinde olmalıdır.
14. Ins. Seti içerisinde Bipolar ve Modular Head denemeleri olmalıdır.
15. Set ile birlikte trokanterik grip, kablo plak ve kablo-domino seti hazır bulundurulmalıdır.
16. Protezler çift kat Blister ambalajda steril edilmiş olmalıdır.
17. Ürüne ait CE ve ISO belgeleri olmalıdır. Ürünlerin akredite laboratuvarından alınmış test raporu olmalıdır.
18. Set içerisinde yer alan tüm ürünler aynı marka olmalıdır.

- FEMORAL STEM - AP1980
- BIPOLAR CUP - AP1880
- FEMORAL HEAD 22 MM COCR – AP1700
- FEMORAL HEAD 28 MM COCR – AP1750
- CENTRALISER - AP2210
- PLUG - AP2200
- KABL0 - AP3920
- TROCHANTER GRIP - AP4010
- KABLO PLAK - AP3950

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Ömer Ali KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tez. No: 122768
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. Selim SARALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 132519
Ağrı Devlet Hastanesi

SUT KODU: AP3150

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Elceği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilmelidir.
3. Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
4. Sistem kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
5. Kısa uç seçeneğindeki konik ağızlı uçların konik kısmı,silikon ve yumuşak bir yapıda olmalıdır.
6. Tetik sistemi emniyet düğmesi olmalıdır.
7. Manuel kolay monte edilebilir uçlara sahip olmalıdır.
8. Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmedir.
9. Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
10. Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
11. Femoral kanal fırçası, intramedullar kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
12. Femoral kanal tip, humeral intramedullar kanal yıkaması için kullanılmalıdır.Kemik yüzeyini çimento kullanımı için hazırlamalıdır.
13. Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmeli ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
14. Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
15. Sistem Ce ve İso 13485 belgelerine sahip olmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Ali KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Tes. No: 122768
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. Selim SAFAY
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Tes. No: 132519
Ağrı Devlet Hastanesi

AP3180

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU

1. Farklı ağırlık ve viskozitelere sahip, farklı uygulama zamanlarına sahip, antibiyotikli olmalıdır.
2. Radyoopak özellikli olmalıdır.
3. Kemik çimentosu steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Şırınga ve kemik çimentosu kit halinde olmalıdır.
5. Her paket, toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
6. 60 gramlık paketler halinde olmalıdır.
7. Toz bileşim steril pakette , sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
8. Poli-metil metakrilat oranı, %84.30 - %88.27 (w/w) aralığında olmalıdır.
9. Baryum sülfat oranı %9-%13 w/w aralığında olmalıdır..

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Ömer Ali KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 122768
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 132619
Ağrı Devlet Hastanesi

AP3120

FEMORAL KANAL HAZIRLAMA KİTİ

(İçinde 2 adet çimento temizlemeye yarayan küret sistemi olmalıdır.

1- İntramedüller kanaldaki partikülleri temizlemeye yarayan fırçası bulunmalıdır.
2- İntramedüller kanalı çimentolamadan önce kurulamaya yarayan bir fırçası bulunmalıdır.
3- İçinde 2 adet plug bulunmalıdır.
4- Setin içerisinde bir plug gönderici bulunmalı ve bu göndericinin üzerinden derinlik ölçülebilmelidir.
5- Çimento tabancasının ucuna takılabilen üçgen biçiminde bir çimento sıkıştırıcı bulunmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Ömer AKKAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 132768
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 132519
Ağrı Devlet Hastanesi

ÖRTÜM SETİ ŞARTNAMESİ

- Setler, dokunmamış kumaştan tüm artroskopi vakalarında kullanılabilir ve tek kullanıma mahsus steril olma özelliği taşımalıdır.

- Örtü üretiminde kullanılan malzemeler arkasını göstermeyecek özellikte olmalıdır. Hasta örtülerinde şeffaf yada yarı şeffaf malzeme kullanılmamalıdır. Hammaddeler medikal amaçlı üretilmiş malzemeler olmalıdır.

- Hasta üst örtülerinde üst katı emici alt katı sızdırmaz malzemeler kullanılmalı, ameliyat esnasında oluşacak kan, alkol ve/veya bu özellikteki sıvıların tamamı ile örtü tarafından absorbe edilebilmesini sağlamalıdır.

- Seti oluşturan örtü ve önlükler operasyon sırasında gözü yormayacak renkte olmalıdır.

- Örtülerde kullanılan cilde yapıştırılacak veya yapıştırılma ihtimali olan bantlar non-alerjik ve özellikle bu iş için üretilmiş ürünler olmalıdır.

- Hasta örtüsü bir defada hastayı kapatabilecek şekilde tek parçadan oluşmalıdır.

- Hasta örtüsünün operasyon bölgesinde, operasyon sırasında çıkan sıvıları emecek, yüksek emici özeliğinde takviye bulunmalıdır.

- Örtünün hastanın operasyon bölgesine sabitlenebilmesi için delikli, elastik özellikte malzemeden üretilmiş bölüm yer almalıdır.

- Setin içerisindeki önlüklerin kollarında bilekten koltuk altına kadar ve göğüs bölgesinden etek ucuna kadar önlüklerin geçirimsizliğini arttıran takviye bulunmalıdır.

- Setin içerisindeki bacak kılıfı medikal kalitede, tüp şeklinde, sıvı geçirmeyen ve iç kısmı hasta cildini koruyacak özellikte olmalıdır.

- Örtüler gerektiğinde steril olmayan bir kişinin rahatça serebilmesine olanak verecek şekilde katlanmış olmalıdır.

- Üretici firma ISO 9000 Kalite Sistem belgelerinden birine sahip olmalıdır. Ürünler CE ürün kalite işaretini taşımalı ve bu işaretle ilgili sertifikanın kopyası ihale evrakları ile verilmelidir.

Op. Dr. Ömer Ali KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 122768
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 132511
Ağrı Devlet Hastanesi