

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

Sayı : 57212153/459
Konu : Mal Alımı İsk.

03/10/2017

Teklif Davet

Sağlık tesisimizin başvuran Fatma FAŞ isimli hastaya kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 3 Kalem Tıbbi Malzeme Alım İşi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 05/10/2017 tarih ve saat 15:00'a kadar 0472 215 34 22 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Op. Dr. Aykut BAŞER
Hastane Yöneticisi

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	SHAVER UCU	ADET	1		
2	RF PROBU	ADET	1		
3	ARTROPUMP	ADET	1		
4	ORTÜM SETİ	ADET	1		
5	SIV. KOLOJEN	ADET	1		
6	SÜTÜR ANCHÖR	ADET	1		
7	ACI AYARLI DİZLİK	ADET	1		

NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satılma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve vazi ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 30 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Fiili 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 <https://www.agriihale.gov.tr/> adresi ile Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 8-Alım konusu, cihaz ve eğitim hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 9-E-posta adresiniz satılma004@gmail.com adresine, tüm şartlar e-zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgelerini ölmek zorundadır.

SUT KODU: AE2380

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Artroskopik girişimlerde yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
- 3- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
- 4- Uçlar, 3,5 mm, 4,5 mm ve 5,5 mm olmak üzere en az 3 çapta olmalıdır.
- 5- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
- 6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

KEMİK DOKU İÇİN BURR SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Artroskopik girişimlerde kemik dokuyu kontrollü olarak temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
- 3- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
- 4- Uçlar, 4,0 mm ve 5,5 mm en az 2 çapta olmalıdır.
- 5- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
- 6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

HEM KEMİK HEM YUMUŞAK DOKU İÇİN KESİCİ SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Artroskopik girişimlerde hem kemik hem yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için yumuşak doku dizaynında ancak kemik dokuyu da tıraşlayabilecek sertlik ve keskinlikte olmalıdır.
- 2- Bağ tamiri yapıldıktan sonra noçplasti yapmaya imkan tanıyacak şekilde komşu dokuya zarar vermeyecek uç yapısına sahip olmalıdır.
- 3- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
- 4- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
- 5- Uçlar, 3,5 mm, 4,5 mm ve 5,5 mm olmak üzere en az 3 çapta olmalıdır.
- 6- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
- 7- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

**TEKLİF VEREN FİRMALAR İHALEDEN SONRA MALZEMEYİ GETİREREK ONAY
ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR**

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 135068 Uzm.Tes.No: 120012
Ağrı Devlet Hastanesi

SUT KODU: AE2390

RF PROBU

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilmelidir
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon sunmalıdır.
3. Aspitaör özelliği olmalıdır.
4. Bipolar özellikte olmalıdır
5. Gövde boyu 3.75 mm , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açiya sahip olmalıdır .

RF ABLATION 90° 3.5 MM PROBE

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde medisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilmelidir.
2. Gövde boyu 3.5 mm , minimum kanül boyutu 6.5 mm ve 90° açiya sahip olmalıdır
3. Bipolar özellikte olmalıdır.

RF HEDGEHOG prob,

1. Diz artroskopisinde ve meniskal dokunun etkin bir şekilde rezeksiyonuna olanak sağlamalıdır
2. Hafif olmalı sap kısmı ile en sıkı eklemlerde dahi menüsküsün tüm bölümlerine kolayca giriş yapılabilecek ergonomiye sahip olmalıdır
3. Gövde boyu 2.5 mm ,minimum kanul boyutu 4.5mm ve 45° açiya sahip olmalıdır.

RF HOOK PROB

1. Her çeşit yumuşak dokuyu hem kesecek hem de koagüle edecek tek ve kancalı bir elektroda sahip olmalıdır
2. Bu kancalı elektrodun yüzeyi eksizyon ve koagülasyona uygun olmalı ve bu sayede açıdan girişte performansı arttırabilmelidir
3. Diz artroskopisi, lateral riliz, omuz artroskopisinde kapsül gevřetme prosedürleri için kullanılabilmelidir
4. Gövde boyu 3.0 mm olmalı,minimum kanül boyutu 8.5 mm ve 30° açiya sahip olmalıdır.

RF CURVE PROB

1. İnce dizaynı ve çok yönlü kesme açıları ile kolay insersiyon sağlamalıdır
2. Diz artroskopisi, lateral riliz, menisektomi prosedürlerine olanak sağlamalıdır.
3. Gövde boyu 3.0 mm, minimum kanul boyutu 4.5 mm ve 45° açiya sahip olmalıdır

**TEKLİF VEREN FİRMALAR İHALEDEN SONRA MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR
AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR**

Ön Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi Uzmanı
120012
120012

ARTROSKOPİK İRRİGASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Artroskopide kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Eklem içi basıncı kontrol edilebilmelidir.
- 3- Tek kullanımlık basınç kasetleri halinde olmalıdır.
- 4- EO Steril, tek kat ambalajlı, uluslararası paketleme standartlarında olmalıdır.
- 5- Çift serum girişi olmalıdır.inflow-outflow akış yapabilmelidir.
- 6- Her türlü artroskopik kanüle uyumlu olmalıdır

**TEKLİF VEREN FİRMALAR İHELEDEN SONRA MALZEMİYİ GETİREREK ONAY
ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR**

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr.Tes No: 13505 / T.C. Sağlık Bakanlığı
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 malzemedan 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.

TEKLİF VEREN FİRMALAR İHALEDEN SONRA MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.

Dr. İbrahim POĞRESEN
Orman ve Travmatoloji Uzmanı
No: 1200112
Ağrı Devlet Hastanesi

EMİLEBİLİR SIVI KOLLAJEN

- 1- Tamamen saf sentetik olmalıdır. İnsan, hayvan veya bitki kaynaklı organik bileşen içermemelidir.
- 2- Biyouumlu ve osteokondüktif özellikte olmalıdır.
- 3- Ürün poroz bir yapıya sahip olup, porozite yapısı en az %75-85, porozite yapısı 300-600 mikron olmalıdır.
- 4- Spinalcerrahi,Revizyoncerrahi,Açık kama Osteotomide,Eklemprotezlerinde,Travmatoloji cerrahisi ve Tümör boşluklarının onarım defekleri doldurulmasında kullanılabilmelidir.
- 5- %100 Betatrikalsiyum fosfat crunchresorbe olurken kemiğin doğala yakın formuyla kolayca yer değiştirmelidir.
- 6- Ürün, solüsyon, kan veya kemik iliği kullanılarak ıslatıldığında esnek hale gelip istenilen şekli almalıdır.
- 7- Ürün, CE , TFDA(Taiwan FDA)belgesine sahip olmalıdır.
- 8- Greft minimum 25 kGy gama radyasyonu dozu ile sterilizasyon işlemine tabi tutulmuş olmalıdır. Oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
- 9- Ürün ,T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası kayıtlı olmalıdır.
- 10-Ürün, Osteoentegrasyonunun görüntülenebilmesi için radyoopak olmalıdır.
- 11-Ürünün, raf ömrü üretim tarihinden itibaren 5 (beş) yıl olmalıdır.
- 12-İç Kısmı çift plastik paket içerisinde steril olmalı, dış ambalaj ise ıslanma,ezilme ve nemli ortamda etkilenmeyecek şekilde üzeri plastik kutuda saklanmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR İHALEDEN SONRA MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dışişleri 125061 Uzm.Tes.No: 120012
Açık Devlet Hastanesi

EMİLEBİLİR TENDON TESPİT MATERYALİ TEKNİK ŞARTNAMESİ(SÜTÜRE ANCHOR)

1. Ankor, artroskopik, açık ve mini açık Bankart , SLAP lezyonu, Rotator cuff tamiri ve biceps tenodesis'te kullanılabilir.
2. Vücut içinde eriyebilir PLLA türevinden üretilmiş 5.0 mm ve 6.5 mm çaplarında olmalıdır.
3. Steril, tek kullanımlık paketler halinde olmalı, tornavidası ile birlikte hazır halde bulunmalı ve 2 (iki) adet 2 (iki) numara suture üzerinde bağlı olmalıdır.
4. Suturelar kullanım kolaylığı açısından 2 farklı renkte üretilmiş olmalıdır.
5. Kendinden iğneli ve iğnesiz dikiş materyali seçenekleri olmalıdır.
6. Tek kullanımlık steril paketler halinde bulunmalıdır.

**TEKLİF VEREN FİRMALAR İHALEDEN SONRA MALZEMİYİ GETİREREK ONAY
ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR**

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No. 13099/01/1999
Ağrı Devlet Hastanesi

AÇI AYARLI DİZLİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Dizlik standart boyda olmalı.
- 2) Fleksiyon ve ekstansiyon açıları 10 derecelik açılarda artmalı.
- 3) Dizlik proksimali ve distalinde 3 adet yapışkan bandı bulunmalı.
- 4) Dizlik merkezinde 2 adet sabitleyici bar ile medial ve laterinde 2 adet destek bandı bulunmalı.
- 5) Dizlik uluslar arası standartlara uygun olmalı.

Op.Dr. Sedat ÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes No: 135068 TİM Tes No: 120012
Ağrı Devlet Hastanesi