T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 526 30/10/2017
Konu : Mal Alımı Hk.

Teklife Davet

Sağlık tesisimize Ameliyathane biriminde kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı **8 Kalem Tıbbi Malzeme Alımının** işinin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 02/11/2017 tarih ve saat 10:00' a kadar 0472 215 34 22 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim

Op. Dr. Dilek IŞIK ALPTEKİN
Başhekim Yrd.

SIRA NO	MALZEME ADI	CİNSİ	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TDP Tibial Kompenent	ADET	1		
2	Femoral Kompenent	ADET	1		
3	Hareketli İnsert	ADET	1		
4	Basınçlı Yıkama Kiti	ADET	1		
5	Antibiyotikli Çimento	ADET	2		
6	Örtüm Seti	ADET	1		
7	Enfeksiyon Önleyici	ADET	1		
8	Multithreading Ajan	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 TAM ANATOMİK HAREKETLİ İNSERTLİ TOTAL DİZ PROTEZİ

1- Hem Femoral ve hem Tibial komponentler sağ ve sol eklemler için anatomik yapıda olmalıdır.
2- Insert anatomik ve hareketli olmalı, öne arkaya ve 10 derece sağa sola rotasyon sağlamalı, istendiğinde öne arkaya translasyon hareketi kısıtlanabilmelidir.
3- Insert en az 4 farklı kalınlıkta olmalıdır.
4- Femoral komponent'in tüm boyları ile tibial komponentlerin tüm boyları birbiriyle uyumlu olmalıdır. Örneğin en küçük femoral komponent ile en büyük tibial komponent veya tersi kullanılabilmelidir.
5- Femoral komponent 125' flexsiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6- Total diz protezi arka çapraz bağı koruyan yapıda olmalıdır.
7- Patellar komponent yekpare polietilen yapıda olmalıdır.
8- Protezin tüm parçaları uluslar arası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
9- En az 4 boy femoral komponent, en az 4 boy tibial komponent olmalıdır.
10- Hem femoral komponent hem tibial komponent çimentolu uygulanmalıdır. İmplant iç yüzeyleri çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
11- Femur için 5,6 veya 7 derece valgus açısından herhangi biri seçilebilmelidir.
12- Tibial kesinin intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
13- Tibial kesi en az 3 derece posteriora slotlu yapılabilmelidir.
14- Femoral kesinin yüzeyi 2 çapraz kesi ile desteklenmelidir.
15- Femoral dış rotasyon implant dizaynı ile sağlanmalı ek kesiye ihtiyaç göstermemelidir.
16- Femur ve tibial komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurmalıdır.
17- Femur ve tibianın insert ile temas eden yüzeyi parlatılmış ve metal yüzeyinde engebe mikro düzeyde bile olmamalıdır.
18- Femoral komponent krom kobalt veya seramik yüzey, tibial komponent titanyum olmalıdır.
19- Polietilen UHMPE yapısında olup etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
20- Femur anterior, posterior ve çapraz yüzey kesileri tek bir blokla ve milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde slotlu olarak yapılabilmelidir.
21- Tibial defektlerde gerektiğinde metal destek eklenebilmelidir.
22- Primer vakalarda da gerektiğinde intramedüller stem eklemek mümkün olmalıdır.
23- Minimal invaziv uygulama yapılabilecek setler ameliyatta sunulmalıdır.

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

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

SG1170

ENFEKSİYON ÖNLEYİCİ

1. Ürün, Collogen ve Sentetik materiyal içermelidir.

2. Ürün, Beta Trikalsiyum fosfat ve Hydroksiapatit içermeli ayrıca, Type I ve Type III kollojen içeriğe sahip olmalıdır.

3. Kollojen matrix içerisinde, iki fazlı olarak dağılmış granül halde mix seramic sentetik kemik materyali olmalıdır.

4. Ürün, optimize mikro-ve makro-gözenekli granülleri ile sentetik bifazik kemik matrisi olmalıdır.

5. Bu granüllerin Partikül büyüklüğü 0,5 – 1,0 mm arasında olmalıdır.

6. Ürün, osteokondüktif özellik göstermelidir.

7. İlyak alandan kemik iliği alımlarında, kemik tümör rezeksiyonlarında, osteosentezde, Protez yerleştirmede, osteotomi ve hafif kemik lezyonlarına endike olmalıdır.

8. Cerrahi, travma ve pataloji sonrasında kemik lezyonlarını doldurmak için kullanılabilmelidir.

9. Ürün içerdiği kolojene istinaden özellikle kemik kanamalarında etkili bir hemostatik ajan olarakta görev yapabilmelidir.

10. Kollojen içeriği, kemik oluşumuna izin veren hücrelerin büyümesini sağlamalıdır.

11. Klinik çalışmalar ile 3-4 ay sürede kemik oluşumunu kanıtlayabilmelidir.

12. Operasyon sırasında kolayca kullanılabilmesi için şekillendirilebilir ve kesilebilir olmalıdır.

13. Ürün, Gamma ışınları ile steril edilmiş olmalıdır. Gamma ışınları uygulanırken minimal doz olan 25 kGy"e tabi tutulmuş olmalıdır.

14. Ürün, Oda sıcaklığında saklanabilmelidir. Maliyetlerin artmaması açısından ayrıca bir saklama zincirine tabi olmamalıdır.

15. Ürün, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (U.B.B) kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı"nca onaylı olmalıdır.

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

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

ÖRTÜM SETİ ŞARTNAMESİ

- Setler, dokunmamış kumaştan tüm artroskopi ve atroplasti 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.

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

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

MULTİTHREADİNG AJAN ŞARTNAMESİ

1. 1cc-1.25cc-1 50cc lik formları hekim istediği takdirde temin edilmelidir.
2. İş kazalarına ve yaralanmalar sebebiyet vermemesi açısından plastik formlarda steril olarak son kullanıcıya teslim edilmelidir.
3. Adjuvan özelliği ile işlem daha sağlam bir hale getirmelidir.
4. Uygulama bölgesinde standart lokasyonelinvazif etki sağlamalı ve herhangi bir hump yada pellet bırakmamalıdır.
5. Uygulama lokasyonunadiffüz dağılımı sağlayacak sprey başlıklı aplikatör bulunmalıdır.
6. İşlem esnasında optimal düzeyde fayda sağlayarak redüksiyon sonrsında da gerekli konservatif etkiyi göstermelidir.
7. Isı açığa çıkarmamalı, non-karbonizatif yapıda olup periosittbakasına zarar vermemeli ve osteonekroz oluşturmamalıdır.
8. Kullanılan diğer yrdımcı malzemelerde dejenerasyon etki bırakmamalıdır.
9. Vida veye plak tutumunda tensile vires etkiye izin vererek ekstrakontrendikasyon oluşmasına izin vermemelidir.
10. Uygulandığı lokasyondaakseleratifagmentasyon yapabilmelidir.
11. Kullanılan malzemeler disposable olmalıdır.
12. Kanama kontrolünü sağlamalı ve kan tranfuzyon oranını minimalize etmelidir.
13. Antiflamatuar ve antibakterial özelliği ile sekonder enfeksiyonlara sebebiyet vermemeli ve antibiyotik kullanım ihtiyacını minimalize etmelidir.
14. Nonadheziv olmalı ancak içerisinde bulunan akrilat oranı kemik üzerinde kristalleşme yapmayarak tam bir tutulum sağlamalıdır.
15. Revizyon ihtiyacı sırasında işlemin yapılabilirliğine izin vermeli aynı zamanda biodegredatif olmalıdır.
16. Firmalar kullanılacak malzeme ile ilgili klinikte 3 gün öncesinden malzemeyi deneyip uygunluk almalıdırlar .
17. Şartnameye birebir uymayan firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır .

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