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

Sayı : 57212153/540
Konu : Mal Alımı Hk.

02/11/2017

Teklife Davet

Sağlık tesisimizin başvuran Mehmet YAŞAR isimli hastaya kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 9 **Kalem Tıbbi Malzeme Alım İşi** 4734 sayılı ihale Kanunun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 06/11/2017 tarih ve saat **10:00'a** kadar 0472 215 34 22 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Op. Dr. Aykut BAŞER
Hastane Yöneticisi

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TOTAL KALÇA PROTEZİ FEMORAL	ADET	1		
2	ASETEBULAR SHELL	ADET	1		
3	ASETEBULAR LİNER	ADET	1		
4	FEMORAL BAŞ	ADET	1		
5	ASETEBULAR VİDA	ADET	3		
6	ANTİBİYOTİKLİ ÇİMENTO	ADET	2		
7	ÖRTÜM SETİ	ADET	1		
8	YIKAMA KİTİ	ADET	1		
9	ENFEKSİYON ÖNLEYİCİ SARF	ADET	1		

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-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 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**

ÇİMENTOSUZ TOTAL KALÇA PROTEZİ

FEMORAL STEM

1- Femoral protez proksimalde HA veya kaba poröz kaplaması(200 mikron) olmalıdır her iki seçeneğin aynı anda sunulması tercih sebebi olacaktır.Gerektiğinde presfit seçeneğide sunulabilmelidir.
2- Femoral protez 12/14 taper olmalıdır.
3- Protezin her iki yan yüzünde rotasyonu önleyici stabiliteyi arttırıcı çıkıntıları olmalıdır.
4- Femoral protezler uluslararası standart belgelerine (ISO, CE, FDA v.b.) sahip olmalıdır.
5- Femoral protez titanyumdan(Ti-6Al-4V ASTM F 1472 ve ISO 5832/3) imal edilmiş olmalıdır.
6- Femoral komponentin distali parlatılmış ve sivriltilmiş olmalıdır.
7- Femoral komponent 3° tapered olmalıdır.
8- Aynı set ile çimentolu protez uygulanabilmeli ayrıca bir alete gerek duyulmamalıdır.
9- Enstrümentasyon sadece raspalama veya reamerizasyon ile raspalama seçeneklerini sunmalıdır.
10- Deneme raspa üzerinden yapılabilmelidir
11- Femoral komponette boyun ve gövde yekpare olmalıdır.
12- İki değişik boyun ofset seçeneği olmalıdır.
13- Boyun geometrisi impingmenti azaltmak için özel dizayn edilmiş olmalıdır.
14- Boyun UHMPE aşınmasını önlemek amacı ile özel olarak parlatılmış olmalıdır.
15- Protezin lateralinde rotasyonu önleyici çıkıntılar olmalıdır.
16- Distal çapı 8 mm ile 18 mm arasında ; stem boyu 120 mm-190 mm arasında değişerek en az 11 boy olmalıdır.
17- Stem boyun açısı 131 derece olmalıdır.
18- Ürün Gama inert ,gazplasma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.
19- Protezler Bilgisayar destekli olarak uygulanabilmelive firma bu hizmeti sunabilmelidir.
20- Primer ameliyatlarda revizyon için gerekli elemanlar beraberinde ve steril bulundurulmalıdır
21- Minimal invaziv ekartör seti her ameliyatta bulunmalıdır.

ASETABULAR SHELL

1- Acetabular komponent pressfit ve yiv içermeyen yapıda olmalıdır, primer tespit için vida uygulama delikleri olmalıdır.
2- Acetabular protezin dış yüzü kaba poröz beadli kaplama olmalıdır.
3- Acetabular protezin iç yüzeyi özel olarak parlatılmış olmalıdır.
4- Acetabular protez titanyumdan (ASTM F 1472 ve ISO 5832/3) imal edilmiş olmalı ve titanyum vidalarla kemiğe tespit edilmelidir.
5- Protezin dış yüzü presfit tutulumu arttırma için çift hemisferik yapıda olmalıdır.
6- Proteze tam uyumlu ve kemik protez temas yüzeyinin sağlıklı değerlendirilmesini sağlayan denemeleri olmalıdır.
7- Fleksibl dirili ve fleksibl tornavidası olmalıdır.
8- Acetabular komponentin çakılması sırasında inklinasyon ve anteversiyon açılarının doğru ayarlanmasını sağlayan pratik bir aparatı olmalıdır.
9- Acetabular protezin içine yerleştirilen polietilen kısım 0° veya 20° lipli olmalıdır.

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

10- Acetabular protezin içine 22, 26, 28, 32 ve 36 mm insert yerleşime uygun olmalıdır.
11- Asetabular protez 42-70 mm arasında 14 boy olmalıdır.
12- Asetabüler oyucu seti 38 mmden başlamalı ve 1mm ara ile 68 mm kadar olmalıdır.
13- Minimal invaziv oyucu seti ayrıca sunulmalıdır.
14- Minimal invaziv ekartör seti her ameliyatta bulunmalıdır.
15- Protez uluslar arası standart belgelerine (ISO, CE, FDA v.b.) sahip olmalıdır.
16- Ürün Gama inert ,gazplasma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir
17- Protezler Bilgisayar destekli olarak uygulanabilmeli ve firma bu hizmeti sunabilmelidir.

ASETABULAR POLİETİLEN LİNER

1- Linerlar highly cross linked(10 mRad XLPE) yapıda olmalı ve buna uygun seramik yüzeyli baş ile kullanılabilmelidir.
2- İnsertin kilitlenme mekanizması çepeçevre dişli olmalıdır. Mikro hareket minimal olmalıdır.
3- İnsert en az 2 kez çıkartılıp tekrar yerine takılabilir olmalıdır.
4- Linerlar 22,26,28,32 ve 36 mm iç çapında olmalıdır.
5- Linerların dış çapları 42-70 mm aralığında, 2 şer mm artacak şekilde 8 boy olmalıdır.
6- Setin içinde deneme implantları olmalıdır.
7- 0° ve 20° açılı seçenekleri olmalıdır.
8- 4 mm lateralize ve eccentrik seçenekleri bulunmalıdır.
9- Protezin tüm elemanları uluslar arası kalite belgelerine sahip (FDA, CE, ISO) olmalıdır.
10- Protez EO (etilenoksit) veya gazplasma sterilasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.

FEMORAL BAŞ (OXINIUM)

1- Femoral baş Oxinium (okside edilmiş zirkonyum) dan yapılmış olmalıdır.
2- Femoral başlar 28, 32 ve 36 mm çap seçeneği sunmalıdır.
3- Farklı çaplarda -3, 0, +4, +8, +12, +16 boyun uzunluğu seçenekleri sunmalıdır.
4- 12/14 taper özelliğinde olmalıdır.
5- Femoral başlar uluslararası standart belgelerine (ISO, CE, FDA v.b.) sahip olmalıdır.
6- Ürün Gama inert ,gazplasma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.
Sut kodu : 100.300

ASETABULAR SHELL VİDASI

1. Vidalar titanyumdan imal edilmiş olmalıdır
2. Vida boyları 15mm-70 mm aralığında 10 boy seçeneğe sahip olmalıdır.
3. Vida çapları 6.0- 6,5 mm aralığında olmalıdır.
4. Titanyum asetabular shell ile kullanıma uygun 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

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
Afyon Devlet Hastanesi

KALÇA 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 Uzmanı
Tes No 132519
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 [illegible]519
Ağrı 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
Dip. Tes. No. 132519
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

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