

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

Sayı : 57212153/150
Konu : Mal Alımı Hk.

09/03/2018

Teklif Davet

*Sağlık tesisimize başvuran Güllefer KARAKOL isimli hastaya kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 5 **Kalem Tıbbi Malzeme Alım İş**i 4734 sayılı ihale Kanununun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 12/03/2018 tarih ve saat **10:00'a** kadar 0472 215 34 22 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.*

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

| SIRA NO | MALZEME ADI | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYAT | TOPLAM TUTAR |
|---------|----------------|-------|--------|-------------|--------------|
| 1 | ARTROPUMP | ADET | 1 | | |
| 2 | RF PROBU | ADET | 1 | | |
| 3 | SHAVER | ADET | 1 | | |
| 4 | SUTUR TAŞIYICI | ADET | 1 | | |
| 5 | SUTUR ANKOR | ADET | 2 | | |

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-Ahımlar <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.

SUT KODU: AE2390

RF PROBU

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

1. **TEKLİF VEREN FİRMALAR AMELİYATTAN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR**

Op. Dr. Abbas KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tıp. No. 141746
Ağrı Devlet Hastanesi

OMUZ ARTROSKOPİSİ İÇİN TİTANYUM SUTURE ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

OMUZ ARTROSKOPİSİ İÇİN EMİLMEYEN İĞNELİ SUTUR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Anchor, Açık ve mini açık Bankart, SLAP lezyonu, Rotator cuff tamiri ve biceps tenodesis'te kullanılabilir.
2. Anchor titanyumdan imal edilmiş, konik yapıda 6.5 mm, 5.0mm, 3.5 mm çap seçenekli olmalıdır.
3. Steril, tek kullanımlık paketler halinde olmalı, tornavidası ile birlikte hazır halde bulunmalı ve 2 (iki) adet 2 (iki) numara sutur üzerinde bağlı olmalıdır.
4. Suturlar kullanım kolaylığı açısından farklı 2 renkte kendinden iğneli dikiş materyali seçeneği olmalıdır.
5. Suturlar yüksek molekül ağırlıklı polietilen (UMHW) fibrilleri ile özellikle güçlendirilmiş olmalıdır

OMUZ ARTROSKOPİSİ İÇİN EMİLMEYEN İĞNESİZ SUTUR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Anchor, Açık ve mini açık Bankart, SLAP lezyonu, Rotator cuff tamiri ve biceps tenodesis'te kullanılabilir.
2. Anchor titanyumdan imal edilmiş, konik yapıda 6.5mm, 5.0mm, 3.5 mm, 2.8 mm çap seçenekli olmalıdır.
3. Steril, tek kullanımlık paketler halinde olmalı, tornavidası ile birlikte hazır halde bulunmalı ve 2 (iki) adet 2 (iki) numara sutur üzerinde bağlı olmalıdır.
4. Suturlar kullanım kolaylığı açısından farklı 2 renkte iğnesiz dikiş materyali seçeneği olmalıdır.
5. Suturlar yüksek molekül ağırlıklı polietilen (UMHW) fibrilleri ile özellikle güçlendirilmiş olmalıdır

TEKLİF VEREN FİRMALAR AMELİYATTAN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK
ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Abbas KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tesis No: 141746
Ağrı Devlet Hastanesi

SUTUR TAŞIYICI

1. Tek kullanımlık ergonomik kaymaz saplı olmalıdır.
2. Uç kısmı yekpare kanüllü ve paslanmaz çelikten olmalıdır.
3. Baş parmakla idare edilen bir suture kontrol mekanizması olmalıdır.
4. En az 7 çeşit uç dizaynı ve açılara sahip olmalıdır.
5. Tasiyici aparatın içinde monofilament yapıda sutur materyali ile yüklenmelidir.
6. Bir adet monofilament yedek sutur ile paketlenmiş olmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR AMELİYATTAN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Abbas KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 141746
Ağrı Devlet Hastanesi

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 AMELİYATTAN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Abbas KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
T.C. Sağlık Bakanlığı
14746
Hastanesi

SUT KODU: AE2380

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 AMELİYATTAN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Abbas KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. T.S. No: 441746
Ağrı Devlet Hastanesi