

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

Sayı : 57212153/ 172
Konu : Mal Alımı Hk.

16/03/2018

Teklif Davet

Sağlık tesisimize başvuran Ayhan BOZKURT 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 19/03/2018 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 215 34 22 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Beymal ULUTAS
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	RF PROBU	ADET	1		
2	SHAVER UCU	ADET	1		
3	ARTHOPUMP	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-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 kullanılabilmelidir
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon 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 .

RF ABLATION 90° 3.5 MM PROBE

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde medisektomi, ACL /B 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° açıya 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 mensksn tüm bölümlerine kolayca giriş yapılabilecek ergonomiye sahip olmalıdır
3. Gövde boyu 2.5 mm ,minimum kanul boyutu 4.5mm ve 45° açıya 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° açıya 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° açıya sahip olmalıdır

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

Ağrı Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No. 14946
Dip. Tes. No. 14946

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

Ağrı Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ergün BAŞAL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.No: 804 A-043
Dip.Tes.No: 144946

Sayı : -

Talep Tarihi :/...../20..

**AĞRI DEVLET HASTANESİ
(SATINALMA BİRİMİ)**

SATINALMA TALEP FORMU TÜKETİM / DEMİRBAŞ TALEPLERİ

Sağlık Tesisimiz Biriminin aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeye ihtiyacı bulunmaktadır. İlgili malzemenin ihtiyaç olduğunu dair tutanak ve malzemenin şartnamesi ektedir.

Gereğini arz ederim.

Ayhan BOZKURT
Baş 3373

Talep Eden
Adı ve Soyadı

Dip. No: 144946
Etiler A-043
Tıbbi Travmatoloji Uzmanı
Ağrı Devlet Hastanesi

Tıbbi Sarf Deposu Sorumlusu yoktur imzası

Demirbaş Depo Sorumlusu yoktur imzası

Biyomedikal Deposu Sorumlusu yoktur imzası

Ambar Sorumlusu yoktur imzası

(Yoktur imzalarını talepte bulunanın imzalatması gerekmektedir. İmzalar eksik evrak teslim alınmayacak ve işleme alınmayacaktır. Bu evrak Satınalma Birimine teslim edilecektir)

S.NO.	MALZEME KODU	MALZEME CİNSİ	MİKTARI	BİRİMİ	ÖZELLİKLERİ
1		RP pro pu		1	o det
2		Shower Ün		1	o det
3		Art ho pump		1	o det
4					
5					
6					
7					
8					