



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz İlçe Devlet Hastanesi

AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET
HASTANESİ - AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR
ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE MALİ İŞLER BİRİMİ
10/12/2018 16:23 - 68917221 - 949 - E.2125



Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet 22 F

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ AMELİYATI (SELBİ DEMİR) İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 11/12/2018 tarih ve saat 15:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır.
Mehmet İLBOĞA
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MIKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	FEMORAL KONPENENT	ADET	1		
2	TİBİAL KONPENET	ADET	1		
3	POLİETİLEN MOBİL İNSERT	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR

e-imzalıdır.

Uzm.Dr.Hasan BALABAN
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) 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.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 10) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 11) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 12) Firma UBB ve SUT kodlarını teklif üzerinde belirtmelidir. Belirtmediği takdirde teklif geçersiz sayılacaktır. Ayrıca UBB ve SUT kodları hatalı olan firmaların teklifi geçersiz sayılacaktır.

Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 Belgegeçer: 0472 312 54 47 e-posta: ddhsatinalma@gmail.com

Cementli Hareketli Insertli Arka Çapraz Mobil Bağ Kesen Diz Protezi

Cementli Bağ Kesen Femoral Component

Cementli Mobile Tibial Component

Mobile Bağ Kesen High Crosslinked Insert

1. Sistem hareketli platform/mobile bearing özelliğine sahip olmalıdır.
2. Femoral component titanyum veya CrCo maddelerinden üretilmiş olmalıdır.
3. Femoral component çıkıntı yapmayı önlemek ve küçük profil sağlamak amacıyla medio-lateral olarak dar anterior kenar dizayna sahip olmalıdır.
4. Femoral componentler anatomik yapıya sahip olup sağ ve sol olarak ayrılmalıdır. Bağ kesen ve bağ koruyan seçeneklere sahip olmalıdır.
5. Femoral componentin insert üzerindeki rotasyonunu önlemek için her iki kondilinde peg olmalıdır. Anterior kesim, posterior kesim, anterior champer, posterior champer ve distal kesim olmak üzere beş kesi tek bir guide yapılabilir.
6. Femoral componentin üst yüzeyinde patellar componentin hareketi için kanal bulunmalıdır.
7. Femoral component ML ölçüsü 9 boy olmalıdır.
8. Femoral component distal kesiminde sistem 0 ile 9 derece valgus açısı arasında herhangi biri seçilebilir.
9. Femoral componentin anterioru patellar tendonunun ağrılarını minimize edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Femoral componentin condilleri arası açık olup, bağ kesen femoral komponentlerde 2 kondil arası açık ve condilleri birbirine bağlayıcı bir parça olmalıdır.
11. Femoral keside revizyon sistemlerinde görülen intercondylar noch blok halinde çıkmamalıdır.
12. Femoral kesi gaydı 3 derece dış rotasyon verilebilir.
13. Çimentolu femoral componentlerin iç yüzeyi kaba kumla kumlanmış olmalıdır. Dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
14. Tibial component universal olmalıdır ve ML ölçüsü 9 boy seçeneği bulunmalıdır.
15. Tibial component titanyum veya CrCo malzemelerinden üretilmiş olmalıdır. Çimentolu kullanıma uygun olmak üzere alt kısmı kaba kumla kaplanmış olup, dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
16. Tibial componentler sınırlı yada sınırsız rotasyon özelliğine sahip olup, sınırlı rotasyon sistemlerinde insertin rotasyonunun sınırlandırılması için rotasyon çıkıntısı mevcut olmalıdır.
17. Tibial kesi bloğunda sağ ve sol ayrımı olmalı ve kesi intramedullar yada ekstramedullar yapılabilir.
18. Tibial slop ayarı 0 ile 9 arasında yapılabilir.
19. Femoral componentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için tibial insert yüksek molekül ağırlıklı polyethylene UHMWPE tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır.
20. Tibial insertin deep dish dizayna sahip seçeneği de olmalıdır ve sınırlı yada sınırsız rotasyon özelliğine sahip olmalıdır.
21. Tibial insert 7 derece posterior slopa sahip olmalıdır.
22. Tibial insert en az 8 mm den başlayarak en az 7 farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
23. Tibial insertin konveks-konkav uygunluk özelliği en iyi şekilde her derecede fleksiyonda tibial-femoral artikulasyonda stabiliteyi sağlamalıdır.
24. Tibial componentte gerektiğinde stem uzatması takılabilir. Uzatma stemleri 2 değişik boyda ve 3 farklı kalınlıkta olmalıdır.
25. Tibial componentte defektli olgularda kullanılmak üzere takılabilen wedgeler titanyumdan imal edilmiş 0 ile 5 arasında herhangi iki farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
26. Patella 3 pegli ve tek pegli seçeneklere sahip olmalı ve 3 pegli seçeneği 5 farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
27. Tüm sarf malzemeler gama sterilizasyonu yapılmış, üzerinde sterilizasyon tarihi, üretim, son kullanma tarihi ve ürüne ait özelliklerin yer aldığı çift kat vakumlu ambalaj içerisinde olmalı ve raf ömrü en az 5 yıl olmalıdır.
28. İSTEKLİ FİRMALAR İHALEDEN 1 SAAT ÖNCESİNDE MAZEMENİN ŞARTNAMEYE UYGUNLUK ALMALARI GEREKMEKTEDİR UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRME DIŞI BIRAKILACAKTIR

Dip. No: 155951 Dr. Feri N. D. 27189
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op. Dr. Çağrı ERDOĞAN
Doğukayazi Devlet Hastanesi