



TC Sağlık Bakanlığı

AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET
HASTANESİ - AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR
ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE MALİSLELER BİRİMİ
21/12/2018 15:09 - 68917221 - 949 - İL 2226



0008352063

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

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklifi Davet 22 F

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ AMELİYATI (NACİYE DEMİR) İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kansununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 24/12/2018 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	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	FEMORAL BAĞ KESİLEN KOMPONENT	ADET	1		
2	TIBIAL KOMPONENT	ADET	1		
3	MOBİL POLİETİLEN INSERT	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):
Firma Yetkilisi
İmza/Kase

OLUR
e-imzalıdır.
Uzm.Dr.Hasan BALABAN
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç sun teknif verme tarihi ve süstine kadar Satınalma Birimi'ne veya görevlileri vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecaktır.
- 3) Odemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fili olarak kullanıacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağınından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin borkodları üzere 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından berhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alınanlar <http://www.agrihale.gov.tr> e-posta adresi Ağrı Valiliği İhale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 7) Alınan konusuna e-fazla ise eğitimi hastapemizde içersiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz sitiń almayı verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garanti olması
- 10) Vereceğimiz fiyat tekniflerinde firmamızın kaşezi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 11) Teklif sunucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mizeret nımsaksızın 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 teknif üzerinde belirtmelidir. Belirtmediği takdirde teknif geçersiz sayılacaktır. Ayrıca UBB ve SUT kodları hatalı olan firmaların teknifi geçersiz sayılacaktır.

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

ÇİMENTOLU MOBİL CONSTRAINEDTOT BAĞ KESEN DİZ PROTEZİ

1. FemoralKomponentCoCrMo alaşımından mamul olmalıdır.
2. FemoralKomponent anatomik olmalı sağ ve sol ayrimı yapılabilmelidir.
3. FemoralKomponent de rotasyonu engellemek için 2 Ad. Distalpeg çıkıntısı olmalıdır.
4. FemoralKomponentbağ kesen – koruyan özelliği taşmalıdır.
5. FemoralKomponentinDistal yüzeyi kapalı olmamalıdır. Posteriorstabilizasonu , posteriordaki köprü ile stoplayarak sağlamalıdır ve kesinlikle kondillerde kemik rezeksyonunu artıracak bloklar bulunmamalıdır.
6. FemoralKomponent en az 6 boy olmalıdır.
7. FemoralKomponent ve tibialkomponentlercimento tutumunu sağlamak için kümalanmış olmalıdır.
8. FemoralKomponentlerinintercondiler yapısı medial ve lateralcondile doğru 15° eğimli olmalıdır.
9. FemoralKomponenit ve TibialKomponent Çimentolu uygulanmalıdır.
10. Sistem kendi içinde bağ kesenolmalıdır. Ancak Insertin, intercondiler bölgeye içerişine gireceği gaga yüksekliği 12 mm yi geçmemelidir.
11. Tibial insert nonanatomik olmalıdır.
12. Tibial Insert kesinlikle highcrosslink ve constrained olmalıdır.
13. TibialInsertünposteriorstabilizasyon gagası konik yapıya sahip olmalıdır.
14. TibialInsert'inAnterior ve Posterior Yükseklikleri normalden daha fazla, FemoralKomponentinDistalKondillerinin baskı uyguladığı yüzey normalden daha çukur yapıya sahip olmalıdır.
15. TibialKomponentiCoCrMoalaşımından üretilmiş seçenekleri olmalıdır.
16. TibialKomponent en az 6 boy olmalıdır.
17. TibialKomponentnonanatomik olmalıdır.
18. TibialKomponentinstem kısmı posterior eğimi olmamalıdır ve mutlaka stemextansion takılabilmelidir.
19. TibialKomponentler de cimento tutumunu artırmak için waffle desenler bulunmalıdır.
20. Tibialkomponent yük ve stres transferine olanak sağlayacak şekilde insan anatomisine uygun olarak ve tibialcomponentin rotasyonunu önlmek için 4'lu keel yapısına sahip olmalıdır.
21. Tibialkomponent kanatları Stresi minimize etmek amacıyla 4'li keel yapıda oları ve her boy için farklı punch ve kalınlıkları bulunmamalıdır.
22. Tibialkomponentlerintutunumu maksimum seviyeye çıkarmak için kumlama ile kaplanmış olmalıdır.
23. TibialKomponentinprimer vakalarda stem uzunluğu 3 boy olmalı primer vakalarda stemextansion uygulamasına gerek kalmaksızın kendi stem boyu ile stabilizasyonu maksimize etmelidir. Ayriyeten de StemExtension uygulanabilmeli ve mutlaka Tapared yapısı olmalıdır.
24. Tibialkomponentrotationalbearing insert sistemine uygun olmalı, distole olmaması içincikmayı önleyici ring ile kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
25. Highcrosslinkedconstrained insert rotationalbearing olmalı ve kesinlikle çıkmamalıdır.
26. Tibial insert 145 ° flexion yapılmasına imkan sağlamalıdır.
27. Tibial insert 20° lateral ve medialrostasyon kısıtlamalı yapısı olmalıdır Full rotasyon yapmamalıdır.
28. Rotational insert femoralcomponent ile uyumlu olmalıdır.
29. Rotationalbearinghihglyflex insert en az 3 boy olmalıdır. 3 boy femursayıları ile aşağı yukarı kullanım kombinasyonuna uygun olmalıdır.
30. Rotasyonel insert non-anatomik olmalıdır. Patella en az 5 boy olmalıdır.
31. PatellarKomponent üç peggli olmalıdır.
32. Tibial Component ve FemoralComponent'in her boyu birbiri ile uyumlu olmalıdır.
33. Set tam anlamıyla minimal invaziv sistemli olarak tasarlanmış olmalıdır.
34. Tibial kesi blokları anatomik olacaktır.
35. Tibial kesi blokları Üzerinden staylus ile defekt ölçümü sadece medialden değil aynı zamanda da lateralden de yapılabilmesi için, staylus çift yönlü olmalıdır.
36. Tibial kesi blokları Üzerinde 2 mm'lik simetrik delikler olmalı gerek görüldüğü zamankemik kesimi artırılmış , azaltılabilмелidir.
37. Tibialcomponentinkeel yapısı oluşturulurken Ø 14 sahip rimerler olmalı, componentin büyüklüğünne göre farklılık göstermemelidir.
38. Tibiakesisi hem intramodular hem de ekstramoduler yapılabilmelidir.
39. Tibialcomponentlerinkeel yapısı oluştururken her boy için tek punch bulunmalıdır.
40. Distal kesim yapılırken , varusvalgus arası 0 – 10 ° arasında 1'er 1'er artırılmalıdır (0,1,2,3...10)
41. Femoraldistal yüzeyine fazla sayıda peg deliği açılmaksızın , kesi bloğu lateralize ve medialize hareket etmelidir.
42. Ürünler mutlaka 3 kat paketli ve Gamma steril ile steril edilmiş olmalıdır.
43. Ürünlerin 5 yıl raf ömrü olmalıdır
44. Ürünler CE belgesine sahip olmalıdır,
45. Medula sistemine kayıtlı ve eşlemesi yapılmış olmalıdır.
46. Medula ödemesi açık olmalıdır
47. Aynı markanın revizyon diz protezi olmalıdır.
48. İSTEKLİ FİRMALAR İHALEDEN 1 SAAT ÖNCESİNE UYGUNLUK ALMALIDIR UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİ DEĞERLENDİRME DIŞI BIRAKILACAKTIR

SUT KODLARI

FemoralComponent
Tibial Insert
Tibial Component

AP2230
AP2550
AP2860

Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Op. Dr. DAİN ERDOĞAN
Ortopedik Uzmanı
Ortopedik Uzmanı
N: 11159