



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

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ AMELİYATI (ERTAN BATUR) İÇİN 4 KALEM MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **07/2019** tarih ve saat 09:30'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır.

K.Özlem YILMAZ
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ARTROSKOPİK AMAÇLI ELCTROSURGICAL PROBE	ADET	1		
2	SHAVER TRAŞLAYICI UÇ	ADET	1		
3	SHAVER BURR UCU	ADET	1		
4	PUMP TUBİNG SET	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARİC):

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 olacağında ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin borkodları azami 5 gün içinde teslim edilmemiği 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 garanti 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 alınmayacağından.
- 12) Firma UBB ve SUT kodlarını teklif üzerinde belirtmelidir. Belirtmediği taktirde 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 Belgegeçere: 0472 312 54 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI

Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

Bilgi için: Serra KIRAÇ

TIBBI SEKRETER

tr İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakin elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 7697f895-e7c5-4427-86b1-1592f74ce2f4 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELECTROSURGICAL PROBE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
2. Coagüle, cut ve buharlaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
3. Problar elden veya ayak pedali vasıtasyyla ayaktan kumanda edilebilir.
4. Tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.
5. 0, 30 ve 90 derece açılı uç kısımları olan probalar olmalıdır.
6. Probların çapları 2,5mm ile 3,2mm arası olmalıdır.
7. Frekansları 0 – 500 KHz arası olmalıdır.
8. Probların kullanımı için herhangi bir kontrol ünitesine ihtiyaç olmamalıdır. Herhangi bir ameliyathane koteri ve disposable koter kalemi ile çalıştırılabilir. Ayrıca kendinden handle özellikli ve suction özellikli probalar da olmalıdır.
9. Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilir.
10. Problar sadece temas yüzeylerinde etkili olmalıdır.
11. Ablasyon dereceleri 25 – 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır.
12. 2,5mm'lik probalar chondroplasty ve hyaline cartilage uygulamaları için ideal olmalıdır.
13. 3,2mm'lik probalar subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.
- 14.

SHAVER TRAŞLAYICI UÇ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Çeşitli çaplara sahip ve çeşitli hızlarda çalışmaya uygun olmalıdır.
2. Renk kodları olmalıdır.
3. Uçlar yaklaşık 130mm'lik bir çalışma uzunluğuna sahip olmalıdır.
4. Shaver uçlarının kesme işlevlerine göre maksimum çalışma hızları 3.500 – 12.000 rpm arası olmalıdır.
5. Shaver blades'ler rigid ve eğik olarak steril paketlerde hazır halde bulunabileceği gibi ayrıca eğilebilir özellikle shaver uçları da olmalıdır.
6. Yüksek ölçüde suction özelliğine sahip olmalıdır.
7. Steril tekli paketlerde kullanıma hazır halde olmalıdır.
8. Shaver uçları 3,5mm, 4,5mm ve 5,5mm çaplarında olmalıdır.
9. Shaver uçları isteğe göre agresif ve düz kesen uçları olmalıdır.
10. Shaver uçlarının mini seçenekleri olmalıdır.

SHAVER BURR UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Çeşitli çaplara sahip ve çeşitli hızlarda çalışmaya uygun olmalıdır.
2. Renk kodları olmalıdır.
3. Uçlar yaklaşık 130mm'lik bir çalışma uzunluğuna sahip olmalıdır.
4. Shaver uçlarının kesme işlevlerine göre maksimum çalışma hızları 3.500 – 12.000 rpm arası olmalıdır.
5. Yüksek ölçüde suction özelliğine sahip olmalıdır.
6. Steril tekli paketlerde kullanıma hazır halde olmalıdır.
7. Shaver blade'leri aşağıdaki amaçta ve boyutlarda olmalıdır.
 - a) Oval Burr: 4,5mm ve 5,5mm çapında acromioplasty ve notchplasty esnasında kıkırdak ve kemik doku rezeksyonu için ideal olmalıdır. Maksimum 12.000 rpm'lik max. çalışma hızına sahip olmalı; 13cm'lik çalışma uzunluğuna sahip olmalıdır.
 - b) Round Burr: 4,5mm ve 5,5mm çaplarında kemikli yüzey hazırlama, kıkırdak ve osteochondral traşlama ve osteophyte rezeksyonunda etkili olmalıdır. Maksimum 12.000 rpm çalışma hızına ve 130mm çalışma uzunluğuna sahip olmalıdır.

PUMP TUBİNG SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İrigasyon seti cihaz bağlantısı kartuş sisteminde olmalıdır.
2. İki ayrı sıvı girişi bulunmalı ve aynı anda iki torbaya takılabilir.
3. Uzantısı üzerinde 26 cm uzunluğunda silikon yapıda çevirme turistikelerine rahat takılan bağlantısı olmalı.
4. Silikon bağlantısının devamında silindirik şekilde basıncı dengeleyecek algılayıcı sensör olmalı.
5. İrigasyon seti her marka artroskop kanülüne takılabilir, vidalı veya ek bağlantısı ile geçmeli olmalıdır.
6. Sadece inflow özellikle olmalıdır.
7. Cihaz bağlantısı ile kanül bağlantısı arası uzunluk en az 3 metre olmalı.
8. Cihaz bağlantısı ile sıvı girişi arası en az 1,5 metre olmalı.
9. Suyun akışını kesmeye yarayan üç adet anahtar bulunmalı ve steril paketli olmalıdır.

31-İSTEKLİ FİRMALAR İHALEDEN 1 SAAT ÖNCESİNE MAZEMENİN ŞARTNAMEYE UYGUNLUK ALMALARI
GEREKMEDİR UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRME DİŞİ BIRAKILACAKTIR

Doç.Dr. Yasar Erkolmaz
Doktorevazif Devlet Hastanesi
Cp.Dr. Erol e FIDAN
Ortopedik Traumatoloji Uzmanı
EPD Lise No: 150966