



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 (OSMAN DEMİR) İÇİN 6 KALEM MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 18/09/2019 tarih ve saat 11 :00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdür Yardımcısı

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	FEMORAL STEM ÇİMENTOSUZ	ADET	1		
2	ACETABULAR CUP	ADET	1		
3	ACETABULAR LİNER	ADET	1		
4	FEMORAL HEAD	ADET	1		
5	VİDA	ADET	1		
6	YIKAMA KİTİ	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
OLUR

e-imzalıdır.
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 borkodları 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

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

Bilgi için: Serra KIRAÇ
TIBBİ SEKRETER

tr İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 4f615387-7f7c-449f-ad81-ca7ca8cc4c40 kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

TOTAL KALÇA PROTEZİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Acetabular komponent TiAl6V4 veya CrCo Porous üzeri HA kaplı olmalıdır. Porous kaplama 180 micron mertebesinde üzerine uygulanan HA kaplaması da 80-120 micron mertebeleri arasında olmalıdır.
2. Acetabular cup vidaları 6,5mm çapında titanyum materyalinden üretilmiş olmalı ve vidalar self-tapping özelliğine sahip olmalıdır.
3. Acetabular cup vidaları 15 mm ile 60 mm arasında 5 mm.lik aralıklarla artan boylarda olmalıdır.
4. Acetabular cup insertleri (UHMWPE) 22 mm, 28 mm, 32mm ve 36mm'lik headlerle kullanılabilir ve nötral 10 derece ve 20 derece ofset opsiyonlara sahip olmalıdır.
5. Acetabular cup insertleri (Seramik) 32mm ve 36mm'lik BIOLOX DELTA seramik headlerle kullanılabilir.
6. Acetabular cup insertleri BIOLOX Delta Seramik özelliği taşımaktadır.
7. Acetabular cup press-fit özelliğe sahip olmalıdır.
8. Acetabular cupı sabitlemek için üzerinde kapalı bulunan ve gerektiğinde açılabilen 3 adet vida deliği olmalıdır.
9. Acetabular cup seramik liner ve polietilen liner ile kullanılabilir.
10. Acetabular komponentler çevresindeki oval çıkıntılar sayesinde rotasyon önleyici özelliğe sahip olmalıdır.
11. Acetabular component çakıcıları acetabulum içerisinde rotasyonu ayarlayabilir.
12. Acetabular component 38mm'den başlayıp 66mm.'ye kadar 2'şer büyüyen boylarda olmalıdır.
13. Polietilen insertler 0 derece, 10 derece ve 20 derece offset opsiyonlarına sahip olmalıdır.
14. Femoral komponentin yakalıklı ve yakalısız seçenekleri bulunmalıdır.
15. Femoral component CoCr malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
16. Femoral komponentin 9mm.ile 16 mm arasında 1mm.lik skalalarla büyüyen boyları bulunmalıdır.
17. Diz plazik kalçalar için uygun seçenekleri bulunmalıdır.
18. Femoral komponentler cementli (cemented) ve cementsiz (cementless) kullanıma uygun olmalıdır.
19. Cementsiz femoral komponentler 2/3'ü porous üzeri HA kaplamalı olmalı ve press-fit özelliğe sahip olmalıdır.
20. Femoral komponentin proksimal kısmı köşeli kesitli, distal kısmı ise yuvarlak kesitli olmalıdır.
21. Femoral stemin distal mermi uçlu yuvarlatılmış olmalıdır.
22. Modüler ve hibrid kullanıma uygun olmalıdır.
23. Protezler gamma radyasyon ile steril edilmiş olmalıdır.

Ameliyata girecek yüklenici firma personelinin TC Sağlık Bakanlığı Türkiye ilaç ve tıbbi cihaz kurumu klinik destek eleman belgesi bulunmalıdır komisyonunda olduğuna dahil aslını ibraz etmelidir

İSTEKLİ FİRMALAR İHALEDEN 1 SAAT ÖNCESİNDE MAZEMENİN ŞARTNAMEYE UYGUNLUK ALMALARINI GEREKMEKTEDİR UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRME DIŞI BIRAKILACAKTIR

Doc Dr. Yasir Erilmaz
Doğum Tarihi: 01.01.1970
T.C. Kimlik No: 152241
Op. Dr. Mehmet Akif Öztürk
Op. Dr. Mustafa Kemal Öztürk

BAŞSIZ KANÜLLÜ KOMPRESYON VİDATEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürünler CE belgesine sahip olmalıdır.
- Vidalar distal ve proximal kısımlarından kompresyon yapabilecek yapıda olmalıdır.
- Kompresyon screw, Ti6AL4V ELİ standartındaki malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- Kompresyon screw seti içerisinde dört ayrı çap seçeneği olmalıdır ve vidalar konik yapıdadır. Small vida 2,5-3.0 mm çapında, Medium vida 3,3-3,8 mm çapında, Large vida 4.0-5,0 mm çapında, Xlarge vida 5 .0mm -5.6 mm çapında ,Xxlarge vida 6.0-6,5 mm çapındadır. Vida delikleri 0,8- 1.1 ile 1.8 mm arasında olmalıdır.
- Small vidalar 8 mm'den 38 mm'ye kadar 16 boy seçeneği bulunmalıdır.
- Medium vidalar 10 mm'den 60 mm'ye kadar 26 boy seçeneği bulunmalıdır.
- Large vidalar 16 mm'den 85 mm'ye kadar 22 boy seçeneği bulunmalıdır.
- Xlarge vidalar 20 mm'den 130 mm'ye kadar 23 boy seçeneği bulunmalıdır.
- XXlarge vidalar 20 mm'den 140 mm'ye kadar 25 boy seçeneği bulunmalıdır.
- Vidaların self drilling özelliği vardır. Tornavida yuvaları sıyırmayı azaltmak için hexagonal formunda olmalıdır.
- Vida adımları kompresyon yapmayı sağlayacak şekilde önden arkaya doğru azalır. Rahat kompresyon yapması için vida ortasındaki konik çap baş kısma göre az olmalıdır.
- Vidalar sette ikişer adet, full yivli ve her çap ayrı renk ile renklendirilmiş olmalıdır.
- Vida setinde her vida çapı için ayrı ayrı : Kanüllü ve Kanülsüz tornavida, kanüllü dril, vida boy ölçer ve kirschner teli dizaynli olarak konteynirlarda mevcut bulunmalıdır.

Ameliyata girecek yüklenici firma personelinin TC Sağlık Bakanlığı Türkiye ilaç ve tıbbi cihaz kurumu klinik destek eleman belgesi bulunmalıdır komisyonda olduğuna dahil aslını ibraz etmelidir

İSTEKLİ FİRMALAR İHALEDEN 1 SAAT ÖNCESİNDE MAZEMENİN ŞARTNAMEYE UYGUNLUK ALMALARİ GEREKMEKTEDİR UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRME DIŞI BIRAKILACAKTIR

Dip. Tıbbi No 198241
Ortopedi, Traumatoloji
Ünvanı Dr. Y. ÖZTİMUR
Doğruvaazil Devlet Hastanesi
Dr. Y. ÖZTİMUR

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Elceği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilirdir.
3. Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
4. Sistem kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
5. Kısa uç seçeneğindeki konik ağızlı uçların konik kısmı, silikon ve yumuşak bir yapıda olmalıdır.
6. Tetik sistemi emniyet düğmesi olmalıdır.
7. Manuel kolay monte edilebilir uçlara sahip olmalıdır.
8. Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmelidir.
9. Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
10. Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
11. Femoral kanal fırçası, intramedullar kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
12. Femoral kanal tip, humeral intramedullar kanal yıkaması için kullanılmalıdır. Kemik yüzeyini çimento kullanımı için hazırlamalıdır.!
13. Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmeli ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
14. Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
15. Sistem Ce ve İso 13485 belgelerine sahip olmalıdır.

Ameliyata girecek yüklenici firma personelinin TC Sağlık Bakanlığı Türkiye ilaç ve tıbbi cihaz kurumu klinik destek eleman belgesi bulunmalıdır komisyonda olduğuna dahil aslını ibraz etmelidir

İSTEKLİ FİRMALAR İHALEDEN 1 SAAT ÖNCESİNDE MAZEMENİN ŞARTNAMEYE UYGUNLUK ALMALARINI GEREKMEKTEDİR UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRME DIŞI BIRAKILACAKTIR

Doc Dr. Yasar Eryılmaz
Tunçayazıt Devlet Hastanesi
Dr. Dr. Eyyüp ÇETİNER
Tıp Fakültesi Travmatoloji
Dış Tıp No: 156241