

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI VALİLİĞİ
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 351
Konu : Mal Alımı Hk.

23/10/2019

Teklif Davet

Hastanemiz Ortopedi ve Travmatoloji birime başvuran Serdar ALGÜL için cinsi ve miktarı yazılı 7 Kalem Mal Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 25/10/2019 tarih ve saat 10:00'a kadar satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

Op.Dr. Coşkun DAHARLI
Başhekim

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	SHAWER	ADET	1		
2	RF	ADET	1		
3	ATROPUMP	ADET	1		
4	KLAVUZ TEL	ADET	1		
5	U STAPLE	ADET	1		
6	İTERFERANS VİDASI	ADET	1		
7	ENDO BUTTAN	ADET	1		

**Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe**

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-Fiilî 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-Alımlar <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.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.
- 11-Alımlar Kısmi Teklife kapalıdır.

1-YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE2340

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.

2-RF PROBU –AE2410

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilir.
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon sunmalıdır.
3. Aspiratör özelliği olmalıdır.
4. Bipolar özellikte olmalıdır
5. Gövde boyu 3.75 mm , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa 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 /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilir.
2. Gövde boyu 3.5 mm , minimum kanül boyutu 6.5 mm ve 90° açığa 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 menüsküsün tüm bölümlerine kolayca giriş yapılabilecek ergonomiye sahip olmalıdır
3. Gövde boyu 2.5 mm ,minimum kanul boyutu 4.5mm ve 45° açığa sahip olmalıdır.

Op. Dr. Mehmet ÇETİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 169271 Uzm. Tes. No: 135594
Ağrı Devlet Hastanesi

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 gevşetme prosedürleri için kullanılabilirdir
4. Gövde boyu 3.0 mm olmalı, minimum kanül boyutu 8.5 mm ve 30° açığa 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 kanül boyutu 4.5 mm ve 45° açığa sahip olmalıdır

RF-S DYNAMO

1. Omuz artroskopisinde subakromial dekompresyon, sinevektomi, bağ dokunun çıkarılması dahil omuz prosedürlerine olanak sağlamalıdır.
2. Gövde boyu 3.5 mm, minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır
3. Bipolar özellikte olmalıdır.
4. İhale günü firmalar numune getireceklerdir. Numune getirmeyen firmalar ihale dışı kalacaktır.

3-ARTROSKOPİK İRRİGASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1000

- 1- Artroskopide kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Eklem içi basıncı kontrol edilebilmelidir.
- 3- Tek kullanımlık basınç kasetleri halinde olmalıdır.
- 4- EO Steril, tek kat ambalajlı, uluslararası paketleme standartlarında olmalıdır.
- 5- Çift serum girişi olmalıdır. inflow-outflow akış yapabilmelidir.
- 6- Her türlü artroskopik kanüle uyumlu olmalıdır

4-ARKASI DELİKLİ KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ- TROKAR TİPİ-AE2320

- 1- Çapı 2.4 mm olmalıdır.
- 2- 28 cm ve 43 cm (± 5 mm) seçenekleri olmalıdır.
- 3- Bir ucu trokar tipte, diğer ucu greft fiksasyonunda iplerin geçmesi için delikli yapıda olmalıdır.
- 4- Paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır.
- 5- Tek kullanımlık steril paketler halinde üretilmiş olmalıdır.

Op. Dr. Mehmet ÇETİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 169271 Uzm. Tes. No: 135594
Ağrı Devlet Hastanesi

5-ENDOBUTTON CL ULTRA TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1090

1. Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonunda yumuşak doku greftlerinin femoral fiksasyonunda kullanılır.
2. Greftin ortasından geçip grefti asacak şekilde düğümsüz (continous loop) polyester liflerden yapılmış bir ipliğe sahip olmalıdır.
3. Loop 1430 Newton güç taşımalıdır.
4. Vida yapısında olmamalıdır.
5. İplik uzunluğu 10mm, 15mm, 20 mm, 25 mm, 30 mm, 35 mm, 40 mm, 45 mm, 50 mm, olmalıdır.
6. Düğümsüz iplik dört delikli 12 mm uzunluğunda, 4 mm genişliğinde bir düğmeye bağlı olmalıdır.
7. İmplant titanyumdan imal edilmiş olmalıdır.
8. Düğmenin boşta kalan deliklerinde konumlandırılmasına yardımcı dikiş iplikleri bulunmalıdır. Bu ipler 2 farklı renkte olmalıdır. 32 kg güce dayanıklı olmalıdır.
9. İmplant tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde üretilmiş olmalıdır.

6-ACL-PCL REKONSTRÜKSİYONUNDA FEMORAL VE TİBİAL KANAL İÇİN EMİLEBİLİR İNTERFERANS VİDASI TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1650

- 1.Artrioskopik ve açık ameliyatlarda ; Kemikli ve yumuşak doku greftlerinin tespitinde kullanılabilirdir.
- 2.Vida polilaktik asit (PLLA) yapısında olmalı ve 2 ile 4 yıl içerisinde emilebilmelidir.
- 3.Vida emilebilir yapıda olmalıdır.
- 4.Vidalar başsız yapıda olmalıdır.
- 5.Vidalar kanüllü olmalıdır.
- 6.Vida yivleri keskin olmamalıdır.
- 7.Vidaların uzunluğu 20mm, 25mm, 30mm ve 35mm olmalıdır.
- 8.Vidalar 7, 8, 9, 10, 11 mm çaplarında olmalıdır.
- 9.1.5 veya 2.0mm'lik kanülasyonu olan tornavida ile kullanılmalıdır.
10. EO ile steril edilmiş ambalajlarda bulunmalıdır.
11. 7x25, 8x25, 9x25 ve 10x25 boylarındaki vidaların ters yivli seçenekleri olmalıdır.

Op. Dr. Mehmet ÇETİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 169271 Uzm. Tes. No: 135594
Ağrı Devlet Hastanesi

7-BASAMAKSIZ LİGAMENT STAPLE TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1030

1. İmplant kobalt krom (CoCr) ya da titanyumdan (Ti) üretilmiştir.
2. 2boy seçeneği olmalıdır.
3. Sm boy implantın sırt uzunluğu 8 mm (± 1), bacak boyu 21 mm (± 1) olmalıdır.
4. Med boy implantın sırt uzunluğu 11 mm (± 1), bacak boyu 21 mm (± 1) olmalıdır.
5. İmplant ACL ve PCL operasyonlarında yumuşak doku greftlerinin tibiaya fiksasyonunda kullanılabilirdir.
6. Staple'in sırt tasarımı düz yapıda olmalıdır. İmplantın ayak yapısı tibiadan çıkmaması veya gevşememesi için ters dişli olmalıdır. İmplantın üst iç tarafında greftin kaymasını engelleyecek dişler olmalıdır.
7. İmplant tekli ambalajlarda non-sterile (steril olmayan) bir şekilde bulunmalıdır.
8. Ürün ambalajı üzerinde referans numarası, boyutları ve CE amblemi bulunmalıdır.
9. İhale günü firmalar numune getireceklerdir. Numunesini getirmeyen firmalar ihale dışı kalacaklardır numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır.

Numunesi uzman hekim tarafından beğenilmeyen firmalar ihale dışı kalacaktır

Op. Dr. Mehmet ÇETİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 169271 Uzm. Tes. No: 135594
Ağrı Devlet Hastanesi