



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

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet 22 F

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ AMELİYATI (NEZAHAT KARAHAN) İÇİN 5 KALEM MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 30/10/2019 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

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

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	RF PROBU	ADET	1		
2	SHAVER UCU	ADET	1		
3	BURR UCU	ADET	1		
4	BİO PIN	ADET	1		
5	ATROPUMP SETİ	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 olduğundan 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

tr İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Bilgi için: Serra KIRAÇ

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden ea22d9fa-36a2-4e2b-9c55-269ddfe2884f kodu ile erişebilirsiniz.

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

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELCTROSURGICAL PROBE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
2. Coagüle, cut ve buharlaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
3. Problar elden veya ayak pedalı vasıtasıyla ayaktan kumanda edilebilmelidir.
4. Tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.
5. 0, 30 ve 90 derece açılı uç kısımları olan problar 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 çalıştırılabilmelidir. Ayrıca kendinden handle özellikli ve suction özellikli problar da olmalıdır.
9. Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilmelidir.
10. Problar sadece temas yüzeylerinde etkili olmalıdır.
11. Ablasyon dereceleri 25 – 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır.
12. 2,5mm' lik problar chondroplasty ve hyaline cartilge uygulamaları için ideal olmalıdır.
13. 3,2mm' lik problar 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 rijid ve eğik olarak steril paketlerinde hazır halde bulunabileceği gibi ayrıca eğilebilir özellikte 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 çaplarda olmalıdır.
9. Shaver uçları isteğe göre agresif ve duz kesen uçları olmalıdır.
10. Shaver uçlarının mini seçeneği olmalıdır.

1. İSTEKLİ FİRMALAR İHALEDEN 1 SAAT ÖNCESİNDE MAZEMENİN ŞARTNAMEYE UYGUNLUK ALMALARI GEREKMEKTEDİR UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRME DİŞİ BIRAKILACAKTIR
2. 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

Doc. Dr. Ferit...
Dış Hastalıkları Uzmanı
Op. Dr. Ferit...
Dip. Tes. No: 140153

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 kırık ve kemik doku rezeksiyonu 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, kırık ve osteochondral traşlama ve osteophyte rezeksiyonunda etkili olmalıdır. Maksimum 12.000 rpm çalışma hızına ve 130mm çalışma uzunluğuna sahip olmalıdır.

BİO EMİLEBİLİR PİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Üretim maddesi PLLA-PDLLA (PLDLA) imal edilmiş olmalıdır.
2. Düz ve tam eksen yiv seçeneği olmalıdır.
3. Düz pinler için 1,5-2,0mm çap ve 50mm boy seçeneği olmalıdır.
4. Yivli pinler için 2,0-2,7mm çap ve 2,0mm için 40mm , 2,7mm için 50mm boy seçeneği olmalıdır.
5. Yivli pinlerin arkası kemiği tutmak ve yaklaştırmak için geniş başlı olmalıdır.
6. Gama steril alüminyum paketlerde kullanıma hazır olmalıdır.

PUMP TUBİNG SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İrrigasyon seti cihaz bağlantısı kartuş sisteminde olmalıdır.
2. İki ayrı sıvı girişi bulunmalı ve aynı anda iki torbaya takılabilirmeli.
3. Uzantısı üzerinde 26 cm uzunluğunda silikon yapıda çevirme turnikelerine rahat takılan bağlantısı olmalı.
4. Silikon bağlantısının devamında silindirik şekilde basıncı dengeleyecek algılayıcı sensör olmalı.
5. İrrigasyon seti her marka artroskop kanülüne takılabilir,vidalı veya ek bağlantısı ile geçmeli olmalıdır.
6. Sadece inflow özellikte 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.
- 3.

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

4. 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

Doç.Dr. Emine FİDAN
C. S. Sağlık Bakanlığı
Op.Dr. Emine FİDAN
D. P. Tes. No: 140656