

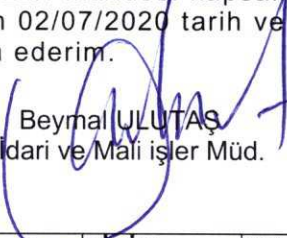
T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI VALİLİĞİ
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ **772**
Konu : Mal Alımı Hk.

30/06/2020

Teklif Davet

Hastanemiz Ortopedi ve Travmatoloji birime başvuran **Suat OLGUN** 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 02/07/2020 tarih ve saat 09:00'a kadar satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.


Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müd.

| SIRA NO | MALZEME ADI | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYATI | TOPLAM TUTAR |
|---------|--|-------|--------|--------------|--------------|
| 1 | SHAWER UCU DÜZ STANDART(AE2340) | 1 | ADET | | |
| 2 | ORTOPEDİ RF PROBU TÜM BOYLAR | 1 | ADET | | |
| 3 | İRRİGASYON SETİ ARTROSKOPİ CİHAZINA UYUMLU ARTROPUMP | 1 | ADET | | |
| 4 | İTERFERANS VİDASI PEEK TÜM BOYLAR (AE1620) | 1 | ADET | | |
| 5 | KLAVUZ TEL NİTİNOL TÜM BOYLAR | 1 | ADET | | |
| 6 | DRILL PİN/TROKAR UÇ STANDART/SÜTÜR DELİKLİ/KANÜLLÜ/AÇILANABİLİR ÇELİK TÜM BOYLAR(AE2310)PASİNG PİN | 1 | ADET | | |
| 7 | TİBİAL İMPLANT ÖN ÇAPRAZ BAĞ(ACL)REKONSTRÜKSİYON İÇİN ENDOBUTTON | 1 | ADET | | |

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-Fiili 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.

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU

- 1- Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
- 2- Ucu metal yapıda, yumuşak dokuları kontrollü olarak kesip almak üzere dizayn edilmiştir.
- 3- Suction yapma imkanı sağlamalıdır.
- 4- İnce –orta –kalın uç seçenekleri sunmalıdır.
- 5- Uçlar tek kullanımlık steril paketler içinde hazır bulundurulmalıdır.
- 6- Firma shaver makinesini ameliyat günü getirmeyi taahhüt eder.

ARTROSKOPİK KOAGÜLASYON VE KOTERİZASYON UCU

- 1- Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
- 2- Her çeşit doku için koterizasyon ve koagülasyon sağlamalıdır.
- 3- Tüm eklem artroskopilerinde kullanılabilir ergonomide ve yapıda olmalıdır.
- 4- Aspirasyon yapma özelliği olmalıdır.
- 5- Ucu 90 derecelik eğimli yapıda olmalıdır. Gerekli eklem artroskopilerinde talep edilen diğer eğim seçenekleri (30°-45°) de tedarik edilebilir olmalıdır.
- 6- Uçlar tek kullanımlık steril paketler içinde hazır bulundurulmalıdır.
- 7- Elle düğmeyle ya da ayak pedalı ile kontrol seçeneklerinden birine haiz olması yeterlidir.
- 8- Piyasadaki cihazlarla uyumlu olmalı ya da firma kendi cihazını getirmeyi taahhüt etmelidir.

ARTROSKOPİK İRRİGASYON SETİ

- 1- Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
- 2- Artroskopik kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Eklem içi basıncını kontrol etmek için pompa yapısı olmalıdır.
- 4- Tek kullanımlık, steril paketlerde hazır bulundurulmalıdır.
- 5- Tüm artroskopik kanal uçlarına uyumlu olmalıdır.
- 6- Çift serum girişine sahip olmalıdır.

-ARKASI DELİKLİ KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ- TROKAR TİPİ

- 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.

-ÇAPRAZ BAĞ REKONSTRİKSİYONUNDA FEMORAL VE TİBİAL KANAL İÇİN İNTERFERANS VIDASI-ERİYEYİLİR/ ERİMEZ

1. Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
2. Artroskopik ve gereğinde açık cerrahide de kullanılabilir olmalıdır.
3. Kanüllü yapıda, kemikli ya da kemiksiz greft tespitinde kullanılabilir olmalıdır.
4. Yerleştirmek için guide kt (2 adet), kanüllü tornavida olmalıdır.

Op. Dr. Mehmet ÖZTAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 169271 Üz. No: 133591
Ağrı Devlet Hastanesi

5. Eriyebilir olan vida ortalama 3 yıl içinde erimelidir.
 6. Erimez olanı titanyum ya da titanyum alaşım yapıda olmalıdır.
 7. Vida yivleri grefti parçalamayacak ancak sağlam tespit edecek yapıda olmalıdır.
 8. 6-7-8-9 mm çap; 20-25-30-35 mm uzunluk seçenekleri sunulmalıdır.
- Tek kullanımlık, steril paketlerde hazır bulundurulmalıdır

KILAVUZ TEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Tek kullanımlık olmalıdır.
- 2- Fleksible yapıda olmalıdır.
- 3- 23cm, 30 cm ve 38 cm boy seçenekleri olmalıdır.
- 4- 1.0 mm, 1.5 mm ve 2.0 mm çap seçenekleri olmalıdır.
- 5- Kılavuz tel üzerinde 20 mm, 25 mm ve 30 mm mesafeleri gösteren kalibrasyon çizgileri bulunmalıdır.
- 6- Bir ucu kılavuzluk ettiği vidaya zarar vermemesi için künt yapıda olmalıdır.

KEMİK DOKU İÇİN BURR SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
 - 2- Ucu metal yapıda, kemik dokuları kontrollü olarak kesip almak üzere dizayn edilmiştir.
 - 3- Suction yapma imkanı sağlamalıdır.
 - 4- İnce –orta –kalın uç seçenekleri sunulmalıdır.
 - 5- Uçlar tek kullanımlık steril paketler içinde hazır bulundurulmalıdır.
- Firma shaver makinesini ameliyat günü getirmeyi taahhüt eder

ENDOBUTTON

1. Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
2. Artroskopik kullanıma uygun olmalıdır.
3. Çapraz bağ rekonstrüksiyonunda gerft için femur ya da tibial fiksasyon sağlamalıdır.
4. Grefti asacak ve ilerletecek lifli ve sağlam yapıda olmalıdır.
5. Metal kısmı titanyum ya da titanyum alaşım yapıda olmalıdır.
6. Tek kullanımlık, steril paketlerde hazır bulundurulmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALARIN TEKLİFTEN EN AZ 1 SAAT ÖNCE NUMUNE ONAYI ALMALIDIR AKSİ TAKDİRE TEKLİFLERİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Mehmet ÇETİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 169271 Uzm. Tes. No: 135394
Ağrı Devlet Hastanesi