



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

AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET  
HASTANESİ - AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR  
ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE MALİ İŞLER BİRİMİ  
17/09/2019 11:44 - 68917221 - 949 - E.1416



Sayı : 68917221-949  
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ AMELİYATI (FATMA GERGİN) İÇİN 2 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 12:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-İmzalıdır.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK  
İdari Mali İşler Müdür Yardımcısı

| SIRA NO | MALZEME ADI                                | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYAT | TOPLAM TUTAR |
|---------|--|-------|--------|-------------|--------------|
| 1       | ARTROSKOPİK AMAÇLI<br>ELCTROSURGICAL PROBE | ADET  | 1      |             |              |
| 2       | SHAVER TRAŞLAYICI UÇ                       | ADET  | 1      |             |              |

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe  
OLUR

e-İmzalıdır.  
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 KIRIÇ  
TIBBİ SEKRETER

Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden edcfl4aa-9518-4a76-a490-1701eb26f81c 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 olmalı

## SHAVER TRAŞLAYICI UÇ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Çeşitli çaplara sahip ve çeşitli hızlarda çalışmaya uygun olmalıdır.
2. Renk kodları olmalıdır.
3. Uçlar yaklaşık 150mm'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.

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

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Ayhan ÇETİNER  
Ortopedi ve Travmatoloji

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden dd393ba4-152d-4ec6-9503-02c280925ef6 kodu ile erişebilirsiniz.  
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.