

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
TEKLİFE DAVET

26.12.2022

Sayı: 911

Konu: ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASI FELEK KAÇMAZ İÇİN 4 KALEM AMELİYATHANE MALZEMESİ ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 28.12.2022 saat: 10:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	SHAVER UCU DÜZ STANDART (AE2340)			1	Adet		
2	RADYOFREKANS PROBU MONOPOLAR DÜZ/EĞRİ (AE2410)			1	Adet		
3	TCP, B-TCP TÜREVLERİ, BİYOAKTİF CAM-PUTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBLE ŞERİT-KOLLAJEN, PEPTİT GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKI, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİL)20,1-30 CC/20001-30000 MM ³ (SG1170)			1	Adet		
4	ŞEFFAF KANÜL VİDALI ARTROSKOPİK			3	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2022

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklifler yalnızca mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
- Alımlarımız kısmi teklife açıktır.

SUT KODU: AE2410

RF PROBU

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /B debridmanı, bağ dokusunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedrlерinde kullanılabilirlerdir
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablyasyon sunulmalıdır.
3. Aspıtatr özelliği olmalıdır.
4. Bipolar özellikte olmalıdır
5. Gövde boyu 3.75 mm , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açıya sahip olmalıdır .

Handwritten signature in blue ink, partially obscured by a circular stamp.

Ağı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Kardiyoloji ve Kardiyovaskl Hastalıklar
Kardiyoloji Uzmanı Dr. Mehmet Akif Gözler

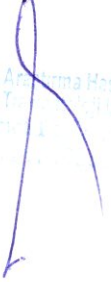
Handwritten signature in blue ink.

SUT KODU: AE2340

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 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.
- 6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır


Doküman No: 2017/01/01
Tarih: 01/01/2017


Abdülhamid ve Arslan Hastanesi
Cerrahi ve Traş Uzmanı
S. Mustafa ÖZDEMİR
0532 444 11 11

EMİLEBİLİR SIVI KOLLAJEN

- 1- Tamamen saf sentetik olmalıdır. İnsan, hayvan veya bitki kaynaklı organik bileşen içermemelidir.
- 2- Biyouyumlu ve osteokondüktif özellikte olmalıdır.
- 3- Ürün poroz bir yapıya sahip olup, porozite yapısı en az %75-85, porozite yapısı 300-600 mikron olmalıdır.
- 4- Spinalcerrahi,Revizyoncerrahi,Açık kama Osteotomide,Eklemprotezlerinde,Travmatoloji cerrahisi ve Tümör boşluklarının onarım defekleri doldurulmasında kullanılabilmelidir.
- 5- %100 Betatrikalsiyum fosfat crunchresorbe olurken kemiğin doğala yakın formuyla kolayca yer değiştirmelidir.
- 6- Ürün, solüsyon, kan veya kemik iliği kullanılarak ıslatıldığında esnek hale gelip istenilen şekli almalıdır.
- 7- Ürün, CE , TFDA(Taiwan FDA)belgesine sahip olmalıdır.
- 8- Greft minimum 25 kGy gama radyasyonu dozu ile sterilizasyon işlemine tabi tutulmuş olmalıdır. Oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
- 9- Ürün ,T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası kayıtlı olmalıdır.
- 10-Ürün, Osteoentegrasyonunun görüntülenebilmesi için radyopak olmalıdır.
- 11-Ürünün, raf ömrü üretim tarihinden itibaren 5 (beş) yıl olmalıdır.
- 12-İç Kısmı çift plastik paket içerisinde steril olmalı, dış ambalaj ise ıslanma,ezilme ve nemli ortamda etkilenmeyecek şekilde üzeri plastik kutuda saklanmalıdır.

500071 ON 500071
500071 ON 500071

Afyon Çankaya Hastanesi
Cerrahi Servisi
500071
500071

