



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



Sayı : E-68917221-949-243681177
Konu : Teklife Davet

14.05.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ HASTASININ AMELİYATI (AHMET KILIÇ) İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/F** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **15/05/2024** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	LİSTHESİZ VİDA	ADET	6		
2	ROD	ADET	2		
3	TRANSVER CONNECTOR	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 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.
- Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F1B2E384-7C23-43C6-A9F5-09591C58DECD

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



TORAKALOMBER POSTERİOR STABİLİZASYON SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODLARI

VİDALAR 102.135
LİSTHESİZ VİDA:102.150
ROD:102.230
TRANSVER CONNECTOR:102.300-102.310
TRANSVER HOOK:102.170
PEDİKÜL HOOK:102.165
LAMİNAR HOOK:102.160

- 1-Teklif edilecek ürün aşağıdaki maddeleri eksiksiz olarak karşılamak zorundadır. Bu sistem, beyin cerrahisi posterior spinal uygulamalarına kapsamlı olarak cevap vermek zorundadır.
- 2-Sistem uygun alışımda titanyumdan (TİA6V4) imal edilmiş olmalı ve MR Uyumlu olmalıdır.
- 3-Vidalar kendinden yiv açan olmalıdır.
- 4-Tanımlanan vidalar poliaksiyal veya monoaksiyal olarak isimlendirilebilir. Poliaksiyel vidaların tüm yönlere 45+ /-15 derece açılanabilme özelliği olmalıdır.
- 5-Vidalar konik ve kemik tutumunu arttırmak için uç kısmı spongios, baş kısmına yakın bölgesi kortikal yivli özellik göstermelidir , faydalı model belgesi olmalıdır.
- 6-Vidalar monoaksiyal,poliaksiyal,sakroiliyak ve kanüllü olmalıdır.
- 7-Vida rod tespitini güvenli bir şekilde sağlayacak kapatma vidası mekanizmasına sahip olmalıdır. Kapatma vidası derin dişli olmalıdır. Kapatma vidası tamamen sıkıldığında vida başı durumunu korumalıdır. Böylece vida rod bağlantısında zaman içerisinde oluşabilecek gevşemelerin önüne geçebilmelidir. Rod bağlantısında gevşemeye sebep olacak açılma olmaması için içten ve dıştan sıkmalı ayrıca kilitleme kapağında rod kanalı olmalıdır,faydalı model belgesi olmalıdır ayrıca setskur olmalıdır.
- 8-Vidalar low profil olmalı deri irritasyonu azaltmak için vidaların kemik üzerinde kalan yüksekliği 15mm' den fazla olmamalıdır.
- 9-Vida başlarında vidayı çektirmeye yarayacak rakır kanalı olmalıdır.
- 10-Sistem trokal, lomber vertebra basit kırığı, trokal veya lomber kifoz, trokal gibbus, torakal torakolomber, lomber skolyoz, lomber rotasyonel deformite, spinal stenoz, dejeneratif spondiloz, osteoporotik spinal cerrahi girişimlere cevap verebilecek nitelikleri taşımalıdır.
- 11-Sette ofset hook pedicle hook .laminar hooklar olmalıdır.
- 12-Sette 20-60 mm arası vida boyları olmalıdır.
- 13-Vida kalınlıkları 4,5-8,5 mm arasında olmalıdır.
- 14-Uzun başlıklı, tepesi kırılabilen spondilo vidalar sette bulunmalıdır.

Dr. Kaşar Fryılmaz
Doğuş Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
HOLTZCLAW
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 1168 - Tescil No: 201621

- 15-Transvers bağlantı kolaylıkla takılabilir, boyu kolaylıkla ayarlanabilir rigid ve açıldırılabilir olmalıdır.
- 16-Rodlar rigid ve dinamik olmalıdır.
- 17-Rodlar 45-450mm arasında değişen uzunluklarda 6mm çapında olmalıdır. Rod uçları ameliyat esnasında rotasyonu sağlamak amacıyla hegzagonal olmalıdır ve uygun manüplasyonu sağlayacak aletler olmalıdır. Rod yüzeyi kaymayı önleyecek şekilde dizayn edilmiş ve çizgili olmalıdır.
- 18-Korteks delicinin vida çaplarına uygun 2mm ve 3mm çaplarında 2,5cm de stoplu (pedikülerkorteksi geçecek şekilde) olmalıdır.
- 19-Uygulama kolaylığı sağlaması için rockerlar olmalıdır.
- 20-Çakma çıkarma seti eskizsiz ve implantlarla aynı marka olmalıdır.
- 21-Rod bastırıcı olmalıdır.
- 22-Hasta takibi ve ürün güvenilirliğini sağlamak amacı ile malzemeler üzerinde lot numarası, üretici firma ismi veya logosu, ürüne ait boyutsal özellikler yer alacaktır.
- 23-Firmamız 10(on) yıl süre ile revizyon amaçlı olarak çakma setlerini getirebileceğini belirten bir taahhünameyi ihale komisyonuna sunmalıdır.
- 24-Her malzemeye ait katalog ve biyomekanik testleri istenecektir.
- 25-Acil durumlarda en geç 1saat içinde getirilebilir.
- 26-Set kullanılırken firma vida çakma seti ile vida ve rodların tüm ebatlarını getirecektir.
- 27-Ürünün SGK ve TİTUBB kaydı tamamlanmış olmalıdır.
- 28-Firma il sağlık müdürlüğü tarafından tıbbi cihaz satış merkezi olarak yetkilendirilmiş (Ruhsat) ve klinik destek veya satış tanıtım belgesi bulunmalıdır.

Jalcan Ömer Halıcıoğlu

Dip. No: 201621

