



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



Sayı : E-68917221-949-245715148  
Konu : Teklife Davet

05.06.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI (AYŞAN TAŞTAN) İÇİN 6 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 07/06/2024 tarih ve saat 13.30'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

**Bülent ÖZCAN**  
İdari Mali İşler Müdürü

S.N.	SUT KODU	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	AE0980	ROTATR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ	ADET	1		
2	AE1260	ÇAPA VİDA ZIMBA ANKORLAR İĞNELİ İĞNESİZ GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTURLU (POLİETİLENKAPLI POLYESTER /UHMWPE )TİTANYUM 3.6 MM VE ÜZERİ	ADET	1		
3	AE1020	İRRİGASYON SETİ GİRİŞİM KANÜLLERİ ÇİFT TARAFLI /KİLİTLİ/YİVLİ/YİVSİZ ESNEK/SERT/EĞİLEBİLEN TÜM BOYLAR	ADET	1		
4	AE2340	SHAVER UCU DÜZ STANDART	ADET	1		
5		ORTOPEDİ RF PROBU TÜM BOYLAR	ADET	1		
6	AE2440	BURR UCU DÜZ STANDART	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):						

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

**UYGUNDUR**  
Uzm. Dr. Demet ÖKKE  
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: BFB616AE-89EB-42B0-BD40-5CB7852FFDF5

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:



## NOTLAR

1. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
4. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. 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.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere kapalıdır.

**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: BFB616AE-89EB-42B0-BD40-5CB7852FFDF5

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:



o **Titanyum Sütür Anchor Teknik Özellikleri**  
o **( Sut Kodu: AE1250 & AE1260 )**

- Kemiğe Vidalanarak Yumuşak Doku Tespitinde Kullanılabilmelidir.
- Kemiğe Tespit Çapası Titanyum Bileşeninden Oluşmalıdır.
- Vida İç Gövde Çapı 2mm den başlayan konik yapıda , Yiv Çapı 2,0 mm 3,5 mm, 5 mm ve 6,5 mm Olmalıdır.
- Vida Toplam Uzunluğu 15.5mm Olmalıdır.
- Vida Arkasından Geçirilmiş , Yumuşak Doku Tespiti İçin 2 Adet Farklı Renklerde 2 Numara Sütüre Bulunmalıdır,
- Süturlar ultra güçlü UHMWPE ( Ultra High MolecularWeightPolyethylene ) materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- İplerin Rahat Hareketini Sağlamak İçin Vida Arkasında Yuva Olmalıdır.
- Kemiğe Tespit, Ederken , Kendi Tornavidasına Takılı Olup , Başka Bir Alete Gereksinim Duyulmamalıdır.
- Artroskopik Ve Açık Cerrahi Müdahalelerde Kullanılabilmelidir.
- Kemiğe Tespit, Vidalama Yöntemi İle Yapılmalıdır.
- Vida Yivleri Sütüre Geçme Yerine Kadar Devam Etmelidir.
- Gerekli Durumlarda , Kendi Tornavidası İle Rahatlıkla Çıkarılabilme İmkanı Olmalıdır.
- Tornavidası Üzerinde Derinlik Gösteren Kalibrasyon Çizgileri Olmalıdır.
- Kemiğe Tespit, Vidalama Yöntemi İle Yapılmalıdır.
- Vida Yivleri Sütüre Geçme Yerine Kadar Devam Etmelidir.
- Gerekli Durumlarda , Kendi Tornavidası İle Rahatlıkla Çıkarılabilme İmkanı Olmalıdır.
- Tornavidası Üzerinde Derinlik Gösteren Kalibrasyon Çizgileri Olmalıdır.

o **Sutürlü veya Sutürsüz düğümsüz Anchor Teknik Özellikleri**  
o **( Sut Kodu: AE1540)**

- Kemiğe çakılarak yumuşak doku tespitinde kullanılmalıdır
- Self taping özelliğe olup kendiliğinden kemiğe yer açıp yerleştirilmeli ve başka bir yer açıcı alete gerek duyulmamalıdır.
- İmplant 2 ayrı parçadan oluşmalı, uç kısım konik ve sivri özellikte titanyum maddesinden ve ana gövde PEEK(poly-ether-ether-ketone) materyalinden, oluşmalı ve kendine özel çakıcısı üzerinde olmalıdır
- İmplant uç kısmı, tesbit suturelerinin geçirileceği deliğe sahip olmalı
- İmplantın ana gövdesi kemiğe çakıldığında uç kısmın geri gelmemesini sağlamalıdır
- İmplant ana gövdesi çapı 3.5 VE 5 MM mm ve olmalıdır,
- Artroskopik ve açık cerrahi müdahalelerde kullanılabilmelidir
- Yumuşak dokuların kemiğe tesbitinde düğüm atmaya gerek kalmadan çakma yöntemi İle tesbit yapılmalıdır.
- Gerekli durumlarda kendi tornavidası İle rahatlıkla çıkarılabilme imkanı olmalıdır.
- Tornavidası üzerinde derinlik gösteren Kalibrasyon çizgileri olmalıdır.
- 3.5 mm ve 5.0 mm olmalıdır.
- Steril ambalajında ,en az 80 cm uzunlunda (UHMWPE) iğneli veya iğnesiz serbest sutur bulunmalıdır.

- **GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜR AE2230/AE2220**

- Omuz cerrahisinde (Bankart lezyon tamiri, SLAP lezyon tamiri, kapsulolabral tamiri, rotator kaf Tamiri ve biceps tenodesis), diz cerrahisinde (ACL/PCL tamirinde graft tespitinde), ayak bileği cerrahisinde (achilles tendon tamirinde) v.b. kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- Ultra High Molecular Weight Polyethylene Fiber v.b. materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- Tekli steril paketlerde kullanıma hazır olmalıdır.
- #2 numara suture kalınlığında olmalıdır.
- En az 90cm uzunluğa sahip olmalıdır.
- Yüksek dayanım ve çekme gücüne sahip olmalıdır.
- 

- **SÜTÜR GEÇİRİCİ TAŞIYICI AE2250**

- Tek kullanımlık, ergonomik ve kaymaz saplı olmalıdır.
- Uç kısmı tek parça kanüllü ve paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- Elle idare edilebilen ileri geri kontrol mekanizması olmalıdır

- **ARTROSKOPİK GİRİŞİM KANÜLLERİ AE1020**

- Malzeme artroskopik omuz ameliyatlarında kullanıma uygun olmalıdır ve aşağıdaki çap ve boyları içermelidir.
  - Tek kullanımlık Trokar 6.5x70mm
  - Tek kullanımlık Trokar 8.5x70mm
  - Tek kullanımlık Trokar 8.5x110mm
  - Tek kullanımlık Trokar 6.5x90mm
  - Tek kullanımlık Trokar 8.5x90mm
- Operasyon sırasında hekime kolaylık sağlaması için, kanüllerin boyutları renk kodları ile belirtilmiş olmalıdır.
- Kanüllerin her biri ayrı paketlerde ve kılavuzları (obturator) ile birlikte steril olmalıdır.
- Kanüller, içlerinin görünebilmesi için şeffaf olmalıdır.
- Suyun rahat boşaltılabilmesi için, kanüllerin hem üstte, hem yanda delikleri olmalıdır.
- Yandaki deliğin, istenildiği zaman kapatmak için vidalanabilen tıpası bulunmaktadır ve bu tıpa kaybolmaması için plastik bir ip ile gövdeye tutturulmuş olmalıdır.
- Üstteki deliğin ağzında sıvı kaybını önlemek için açılabilen bir zar bulunmalıdır.
- Kanülün dokuda tutunabilmesi için vida gibi yivleri bulunmalıdır.

Firma Ameliyat için shaver cihazı sıfır shaver ucu ve burr ucu tedarik etmekle yükümlüdür. Firmanın getireceği shaver cihazı:

1. Konsol, tek parça bir ünite olarak; mikro ve makro shaver sistemi, mikro ve büyük kemik cerrahisi motor sistemlerini çalıştırabilmelidir.
2. Mikro ve makro motor sistemleri için iki ayrı renkli dokunmatik LCD ekrana sahip olmalıdır.
3. Konsol üzerine takılan motor elceklerinin hızını arttırıp azaltma, çalışma modu ayarları kontrol ünitesi üzerinde bulunan 2 adet renkli LCD dokunmatik ekran üzerinden yapılabilmelidir.
4. Ekran, çalışma modu, kullanım esnasındaki hız düzeyini göstermelidir. Ayrıca ekran menüsünden ayrıca takılan handpiece'e özel çalışma ayarları da ayarlanabilmelidir.
5. LCD ekran menüsü için 5 farklı dilde dil seçeneği mevcut olmalıdır.



Op.Dr.Süzdar GÜZEL  
Tic. Sic. No: 154454  
Onkolojik Cerrahi Uzmanı  
Doğubayazır Dr.Yeser Er-Yılmaz  
Devlet Hastanesi

- B. Elcek üzerinden ileri-geri ve osilasyon modları seçilebilmeli ve hız ayarlanabilmelidir. Elcek bu özelliği ile konsolu uzaktan kumanda edebilme fonksiyonuna sahip olmalıdır.
- C. Suction ayarı elcek üzerinden yapılabilmelidir.
- D. Uç kilitleme sistemi kolay takıp çıkartma açısından "quick-connect" sistemi olmalıdır.

Op.Dr. S. Y. GÜZEL  
Tesc. No: 148631  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Doç. Dr. YAŞAR ERYILMAZ  
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTAHANESİ  
Op. Dr. Gürkan İDEN  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Tesc. No: 148631

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ  
Devlet Hastanesi  
İsminin Soyadı: AYŞAN TAŞAN  
Klinik: Ortopedi Pril. Kliniği-1  
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)  
Tarih: 17.02.1979 00:00:00  
Protokol No: P 241437437  
Tarih: 30.05.2024 10:54:23  
İsminin Soyadı: HALİT  
Sr:64