



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



Sayı : E-68917221-949-245987682
Konu : Teklife Davet

07.06.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI (ZEYNEP KARAHAN) 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 10/06/2024 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	TV1150	SELF -DRİLLİNG /SELF TAPPING KORTİKAL VİDA TİTANYUM /COCR KİLİTLİ DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI /SFERİK /DİNAMİK 1.0-3.0 MM ARASI TÜM BOYLAR	6			
2	TV2890	BAŞSIZ KOMPRESYON VİDASI TİTANYUM /COCR 1.5 -4.5 MM ARALIĞI TÜM BOYLAR	2			
3	TV1350	SABİT /DEŞKEN AÇILI FÜZYON PARMAK /HALLUKS VALGUS PLAKLAR /OSTEOTOMİ PLAKLARI TİTANYUM /COCR/KARBON 1.0-3.5 MM VİDALAR	1			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):						

Firma Yetkili
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 9E32A5F8-6458-49FE-B8A8-C1869293848C

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: 9E32A5F8-6458-49FE-B8A8-C1869293848C

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:



Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi
Soyadı: ZEYNEP KARAHAN
İklinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Giriş Tarihi: 9 01 1976 00:00:00
Protokol No: P 241496122
Giriş Tarihi: 6 06 2024 09:40:20
Baba Adı: İBRAHİM
Sr:59

- BAŞSIZ, KONİK, KANÜLLÜ, TAMAMI YIVLİ KOMPRESYON VİDASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- TTTUB (Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası), UBB (Ulusal Bilgi Bankası) barkod kodlar, SUT ve SUT alan kodlarından kaynaklanan zararlar ve kesintiler yüklenici firmaya aittir,
2. Vidalar kanüllü, tam yivli başsız steril olmalıdır,
 3. Yüksek kompresyon yapabilmesi için, vidaların dış boylan vida tepesine doğru azalan bir yapıda olmalıdır.
 4. Kemik içerisinde dışa sıyrılmaya karşı maksimum direnç sağlamak için uca doğru daralan konik (tapered) yapıda olmalıdır
 - 5 Bütün vidalar self-drilling ve self-tapping uç özelliğinde olmalı ve vida yüzeyleri çok iyi parlatılmış olmalıdır.
 6. Ameliyat sırasında çapa göre vida seçiminde kolaylık sağlaması ve hata yapmayı önlemesi için vidaların renk kodu ile ayrılmış olması sağlanmalıdır.
 7. Ürünlerin tamamı Titanyum (Ti&AMV HU) dan imal edilmiş olmalıdır,
 8. Vidalar aşağıda yazan boylan olmalıdır, Micro Vidalar (2.5mm distal çap) 8,0mm - MmmMrero Fixation Screw Mini Vidalar (3.5mm distal yap) 16,0mm -30mm Mini fixation Screw Standart Vidalar (4.0mm distal çap) 16,0mm -30mm Standart Fixation Screw
 - 9 - Teknik şartnamede belirtilen özellikler asgari nitelikte olup, üstün özellikli teklifler katalog ve/veya literatür üzerinde gösterilmesi halinde değerlendirmeye alınacaktır.
 - 10- İki adet delici ve kesici motor vakada bulundurulmalıdır ve kesici motorların mini Halluks valgus kesisi yapmaya uygun olmalıdır.

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op. Dr. Tolgahan KORKMAZ
Dip. Tes. No: 188 395

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op. Dr. Tolgahan KORKMAZ
Dip. Tes. No: 188 395

METAKARP VE METATARS PLAKLARI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem metakarp, metatars kırıklarının tedavisi için tasarlanmış olmalıdır.
2. Plaklarda 2.0mm , 2.4mm ve 2.7mm kilitli ve kilitli vidaların kullanımı mümkün olmalıdır.
3. Plak ve vidalar çok düşük profilli olmalıdır.
4. Set içerisinde kesilebilir özellikte 10 delikli bir plağa ilaveten, Y, T, L,X,J ve H dizaynli plaklar olmalıdır.
5. Özellikle falanks kırıklarında kullanılacak ve kondil bölgesine 3 ince vidaya kadar gönderim imkanı verecek özel plak çeşitleri olmalıdır.
6. Plakların düz bölümlerinde kombine delikler olmalıdır ve bu sayede kompresyon imkanı da sağlanmalıdır.
7. Plaklar ve vidalar titanyumdan üretilmiş olmalıdır.
8. Sistemin kompleks travmalarda kullanılabilmesi için el bileği bölgesi kırıkları içinde distal radius dorsal ve volar plakları ile distal ulna plakları da olmalıdır.
9. Ürünün kullanılması için kemik forsepslerinin, kanüllü forsepslerin v.s. bulunduğu geniş kapsamlı bir set olmalıdır.
10. İki adet delici ve kesici motor vakada bulundurulmalıdır ve kesici motorların mini Halluks valgus kesisi yapmaya uygun olmalıdır.

Op.Dr. S. KARAHAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Doğubayat Dr. Yasar ERYILMAZ Devlet Hastanesi

Doğubayat Dr. Yasar ERYILMAZ
DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op. Dr. Tolgahan KORKMAZ
Dip. Tes. No: 188 395