



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



Sayı : E-68917221-949-246659361
Konu : Teklife Davet

14.06.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASI NEJDET TURAN İÇİN 2 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/F** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **25.06.2024** tarih ve saat 10:00'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	EA0920	ÖN ÇARPAZ BAĞ (ACL) REKONSTRÜKSİYONU MALZEME SETİ	ADET	1		
2	AE1620	İNTERFERANS VİDASI PEEK TÜM BOYLAR	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

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 barkod 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) Alım kısmı teklife 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: E775E9CA-D279-4AEC-A82F-22B8E45C441E

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: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



ENDOBUTTON FEMORAL ASKI SİSTEMLİ ÖN ÇAPRAZ BAĞ TAMİR SETİ

BİO İNTERFERANCE VİDASI ŞARTNAMESİ

- ACL ve PCL ameliyatlarında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
- Vida dişleri tendonu kesmeyecek biçimde soft olmalıdır.
- 7,8,9,10,11 mm çap ve 23,28,30 mm boylarına sahip olmalıdır.
- PLLA den imal edilmiş ve eriyebilir özellikte olmalıdır.
- CE ve TÜV kalite belgelerine sahip olmalıdır.

ENDOBUTTON FEMORAL ASKI SİSTEMLİ

- Femoral fiksasyonda hemstring uygulamalarında kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
- Titanyumdan imal edilmiş olup; steril paketlerde (ETO) ve kullanıma hazır olmalıdır.
- 4 delikli olmalıdır.
- İmplantın ortasından geçen ip eksiz ve düğümsüz olmalı ve bu ip polythlene terephthalateden imal edilmiş olmalıdır.
- İmplant üzerinde kolayca çekilip kortekse yerleştirilebileceği iki farklı renkte yüksek çekme kuvvetine dayanıklı (etibont veya benzeri) suture hazır olmalıdır.

LİGAMENT STAPLE

- Yumuşak doku veya ligament fiksasyonunda kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- U şeklinde ve iç orta kısmında kaymayı engellemesi için 4 adet dişi bulunmalıdır.
- Ayak uzunluğu en az 17 mm genişliği 8-11 mm olmalıdır.
- Malzemeler ihale öncesi görülüp uygun olduğu klinik tarafından teid edildikten sonra ihaleye katılabilecektir.
- Malzemeler set olarak (uygulama ve sarfları) kliniğe teslim edilecektir.
- Ürünün bahsedilen standart ve uygunluk belgeleri ihale öncesi demonstrasyon sırasında klinik tarafından görülecektir.
- Her plağın üstünde firma adı olmak zorundadır.
- Her ameliyatta teknisyen gelme zorunluluğu olmalıdır.

Teklif veren firma shaver cihazı ve sıfır shaver ucu getirmelidir.

DOĞUBEYAZIT ÇAL. İNŞAAT BİRLİĞİ
DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op.Dr. Tolgahan KORKMAZ
Diy. Tel: 0312 188 396