



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



Sayı : E-68917221-949-247398930
Konu : Teklife Davet

01.07.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ HASTASININ AMELİYATI (HACER IŞIK) İÇİN 1 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **02/07/2024** 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	103.031	PLAKLI SERVİKAL DİSK PROTEZİ	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 TITUBB/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.
- 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: 824E40B1-E25F-428A-95B6-940D69BD364C

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:




SERVİKAL DİSK PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU BIÇAKLI 103.010

SUT KODU PLAKLI 103.031

- 1- Titanyumdan imal edilmiş MR uyumlu olmalıdır.
- 2- Tek parça ve tin kaplı olmalıdır.
- 3- İmplantlar 4,5-7,5 yüksekliğinde 5' er 5' er artmalıdır.
- 4- Alt ve üst and plate in anatomik yapısına uygun yüzeyli olmalıdır.
- 5- Tutunumu sağlamak için plaklı ve bıçaklı olmalıdır.
- 6- Yüzeyi dairesel Flexion hareketinde sınırlama yapmamalıdır.
- 7- Tek el aleti ile kolayca yerleştirilebilmelidir.
- 8- Denemeler rimırlı ve stoplu olmalıdır.
- 9- Küret, çekiç, disk kasparı ve corpus casparı olmalıdır.
- 10- Ürün izlenebilirliği için gerekli bilgiler ürün üzerinde olmalıdır. Belgeleri de sunulmalıdır.
- 11- CE standartlarında olmalıdır.


Eğilimler
Yükseklik
İmplantlar
Küret, çekiç, disk kasparı ve corpus casparı
Belgeleri de sunulmalıdır.