

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

05.09.2024

Sayı: 559

Konu: ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRİMİ HASTASI FESİH UZUNALP İÇİN 5 KALEM TIBBİ MALZEME ALIM

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 11.09.2024 saat: 09:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	SHAVER UCU DÜZ STANDART (AE2340)			1	Adet		
2	ORTOPEDİ RF PROBU TÜM BOYLAR			1	Adet		
3	BAĞ/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ ÇAPA/VİDA/ZIMBA ANKORLAR İĞNELİ/İĞNESİZ GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ TİTANYUM 3.5 MM VE ALTI (AE1250)			4	Adet		
4	İRRİGASYON SETİ GİRİŞİM KANÜLLERİ ÇİFT TARAFLI/KİLİTLİ/YİVLİ/YİVSİZ ESNEK/SERT/EĞİLEBİLEN TÜM BOYLAR (AE1020)			2	Adet		
5	BURR UCU STANDART TÜM BOYLAR			1	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

• Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.

• Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.

• Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.

• Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.

• Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir

• Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.

• Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.

• Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.

• İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde

Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.

• Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.

• Teknik Şartname ektedir.

• En geç 7 (yeddi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.

• Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.

• Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

RF PROBU -AE2410

1. Omuzda Subakromiyaldekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilmelidir
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablyasyon sunmalıdır.
3. Aspitatör özelliği olmalıdır.
4. Bipolar özellikte olmalıdır
5. Gövde boyu 3.75 mm , minimumkanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır .

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE2340

- 1- Artroskopik girişimlerde yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
- 3- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
- 4- Uçlar,3,5 mm, 4,5 mm ve 5,5 mm olmak üzere en az 3 çapta olmalıdır.
- 5- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır
- 6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

KEMİK DOKU İÇİN BURR SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE2340

- 1- Artroskopik girişimlerde kemik dokuyu kontrollü olarak temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
- 3- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
- 4- Uçlar, 4,0 mm ve 5,5 mm en az 2 çapta olmalıdır.
- 5- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır
- 6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır.

EMİLEBİLİR TENDON TESPİT MATERYALİ TEKNİK ŞARTNAMESİ(SÜTÜRE ANCHOR)-AE1250

1. Ankor, artroskopik, açık ve mini açık Bankart , SLAP lezyonu, Rotatorcuff tamiri ve bicepstenodesis'te kullanılabilmelidir.
2. Vücut içinde eriyebilir PLLA türeviden üretilmiş 3.0 mm ve 3.5 mm çaplarında olmalıdır.
3. Steril, tek kullanımlık paketler halinde olmalı, tornavidası ile birlikte hazır halde bulunmalı ve 2 (iki) adet 2 (iki) numara sutur üzerinde bağlı olmalıdır.
4. Suturlar kullanım kolaylığı açısından 2 farklı renkte üretilmiş olmalıdır.
5. Kendinden iğneli ve iğnesiz dikiş materyali seçenekleri olmalıdır.
6. Tek kullanımlık steril paketler halinde bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Op.Dr.Ahmet Alperen ÖZTÜRK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 100047

Op.Dr. Mehmet Fatih ALBAŞ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dip. Tes. No: 105325

ŞEFFAF TEK KULLANIMLIK KANÜL SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1020

- 1- Ürünsağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
- 2- Yumuşak obturatoru olmalıdır.
- 3- Yerleştirilirkeniçindekitrokarileyerleştirilip trokarıçkarılıncakullanımahazır hale gelmelidir.
- 4- Artroskopik omuz ameliyatındaki kullanımı için tasarlanmıştır.
- 5- Bükülmez plastik yapıda, içini gösteren şeffaf renkte olmalıdır.
- 6- Ağız lastikli olmalı, eklem içindeki sıvının dışarı kaçmasını önleyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 7- 4-10 mm çap aralığında en az 3 çap seçeneği olmalıdır.
- 8- Kolaya açılıp kapatılabilen musluğu olmalıdır.

Tek kullanımlık, steril paketlerde hazır bulundurulmalıdır

ŞEFFAF TEK KULLANIMLIK KANÜL SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1020
Ürünsağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE)
Yumuşak obturatoru olmalıdır.
Yerleştirilirkeniçindekitrokarileyerleştirilip trokarıçkarılıncakullanımahazır hale gelmelidir.
Artroskopik omuz ameliyatındaki kullanımı için tasarlanmıştır.
Bükülmez plastik yapıda, içini gösteren şeffaf renkte olmalıdır.
Ağız lastikli olmalı, eklem içindeki sıvının dışarı kaçmasını önleyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
4-10 mm çap aralığında en az 3 çap seçeneği olmalıdır.
Kolaya açılıp kapatılabilen musluğu olmalıdır.
Tek kullanımlık, steril paketlerde hazır bulundurulmalıdır

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Op.Dr.Ahmet Alperen ÖZTÜRK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 186847

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op.Dr. Mehmet Fatih ARBAV
Dip. Tes. No. 153625