



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



Sayı : E-68917221-949-253477435
Konu : Teklif Davet

09.09.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI (ŞEVİN BOZDOĞAN) 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 12/09/2024 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	AE1620	İTERFERANS VİDASI PEEK TÛM BOYLAR	ADET	2		
2	AE1030	U ÇİVİSİ (STAPLE),BAĞ TENDON OKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ ,TİTANYUM	ADET	2		
3	AE1080	BAĞ/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ ASKI SİSTEMİ ÜGMELİ LOOP TEKVİYELİ TİTANYUM TÛM BOYLAR	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
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 uyumaması 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: 21CD4384-C763-4F2E-9FF2-E924DD654ABB

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: [Internet Adresi: https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr](https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr)

Keş Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN

Tıbbi Sekreter

Telefon No:



Titanyum Sütur Anchor Teknik Özellikleri

- 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 İmkânı 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 İmkânı Olmalıdır.
- Tornavidası Üzerinde Derinlik Gösteren Kalibrasyon Çizgileri Olmalıdır.

ENDOBUTTON FEMORAL ASKI SİSTEMLİ ÖN ÇAPRAZ BAĞ TAMİR SETİ

BİO İNTERFERENCE VİDASI ŞARTNAMESİ

- ACL ve PCL ameliyatlarında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
- Vida dişleri tendonu kesmeyecek biçimde soft olmalıdır.
- 6,7,8,9,10 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.

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi

Adı Soyadı: SEVIN BOZDOĞAN
Poliklinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu : Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Doğum Tarihi : 19.03.1998 00:00:00
Protokol No : P 242302029
Gözetim Tarihi : 5.09.2024 09:55:03
Baba Adı : MEHMET

Sr:70

Op.Dr.Sözden ÖZEL
Mes. No: 34454
Ortopedi ve Travmatoloji
Doğubayazıt Devlet Hastanesi