



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



Sayı : E-68917221-949-256349305
Konu : Teklife Davet

09.10.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI (HABİB KARADAŞ) 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 14/10/2024 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	TV1350	FÜZYON PARMAK/HALLUKS VALGUS PLAKLARI /OSTEOTOMİ PLAKLARI KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK ,SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI 1.0-3,5 MM KİLİTLİ VİDALAR İÇİN TİTANYUM /COCR/KARBON TÜM BOYLAR	ADET	5		
2	TV2890	BAŞSIZ KOMPRESYON VİDASI TİTANYUM /COCR 1.5 -4.5 MM ARALIĞI TÜM BOYLAR	ADET	6		
3	AE1260	ÇAPA /VİDA/ZIMBA ANKORLAR İĞNELİ /İĞNESİZ GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ (POLİETİLEN KAPLI POLYESTER /UHMWPE)TİTANYUM 3,6 MM VE ÜZERİ	ADET	2		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 29ABEAA5-7FCC-4518-9909-396409BB7BF4

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: 29ABEAA5-7FCC-4518-9909-396409BB7BF4

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:



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 kilitsiz 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 dizaynlı plaklar olmalıdır.
5. Özellikle falanks kırıklarında kullanılabilecek 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 olmalıdırlar.
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.

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi

Adı Soyadı: HABİB KARADAŞ
Poliklinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Doğum Tarihi: 15.09.2004 00:00:00
Protokol No: P 242566227
İşlem Tarihi: 7.10.2024 10:07:47
Baba Adı: ABDULLAH

Sr:12

Op.Dr. Yaşar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Op.Dr. Mustafa GÜZEL
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

- BAŞSIZ, KONİK, KANÜLLÜ, TAMAMI VİVLİ 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 vc 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 vc self-tapping uç özelliğinde olmalı ve vida yüzeyleri çok iyi parlatılmış olmalıdır.

6. Ameliyat sırasında çapa göre vida seçiminde kolaylık sağlaması vc hata yapmayı önlemesi için vidaların renk kodu ile ayrılmış olması sağlanmalıdır.

7. Ürünlerin lamamı 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

Adı Soyadı: HABİB KARADAŞ
Poliklinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Doğum Tarihi: 15.09.2004 00:00:00
Protokol No: P 242566227
İşlem Tarihi: 7.10.2024 10:07:47
Baba Adı: ABDULLAH

Sr:12

Op.Dr. Sıddık GÜZEL
Ortopedi Polikliniği
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

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

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.
- 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 düğünsüz 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: HABİB KARADAŞ
Poliklinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu : Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Doğum Tarihi : 15.09.2004 00:00:00
Protokol No : P 242566227
İşlemlenme Tarihi : 7.10.2024 10:07:47
Baba Adı : ABDULLAH

Sr:12

Op.Dr. Söğüt GÜZEL
Tıp No: 154454
Ortopedi Polikliniği-1
Doç.Dr. Yaşar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi