



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



Sayı : E-68917221-949-257245135  
Konu : Teklife Davet

21.10.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ HASTASININ AMELİYATI (AHMET GİTTEL) 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 24/10/2024 tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN

İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	SUT KODU	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	PLAKLI SERVİKAL DİSK PROTEZİ	102.031	ADET	1		
2	SERVİKAL İNTERBODY KAFES ,RİGİD,PEEK,TİTANYUM BIÇAKLI	102.720	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 TITUBB/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: 6CCB67E6-5AAE-42D9-93CB-2899A464150F

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>

Keç Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN

Tıbbi Sekreter

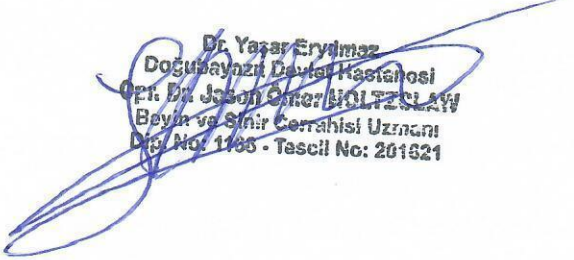
Telefon No:



## SERVİKAL DİSK PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU BİÇAKLI 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.

  
Dr. Yazar Eryılmaz  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Jason Çiner / M. F. ÇELİK  
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı  
Diy. No: 1185 - Tescil No: 201621

## CERVICAL CAGE TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU: 102.700+102.720

- 1- Ürün hammaddesi cerrahi implant için uygun Polyether ether ketone ve titanyum olmalıdır.Hammaddesinin teknik özelliklerini ispatlayan evraklar ibraz edilmelidir.
- 2- Cageler rigid peek standart ve peek titanyum bıçaklı olmalıdır.
- 3- Superior ve Inferior yüzeylere birebir tutunum sağlayabilecek dişli bir yapıda ve endplate geçen 4 adet titanyum tanımlama pinleri olmalıdır.
- 4- Cage nin içerisinde fusion ve graftleme için gerekli alan olmalıdır.
- 5- 4,5,6,7 mm yükseklik ve 12,14 mm uzunluk seçeneklere sahip ve disk mesafesinin ergonomisine uygun anatomik yapıda olmalıdır.
- 6- Tek el aleti ile yerleştirme sabitleme yapılabilmelidir.
- 7- Set içerisinde ihtiyaç boyutuna karar verebilmek için implant denemeleri ve deneme inserter olmalıdır.
- 8- Setin içinde ameliyatı kolaylaştıracak el aletleri eksiksiz olmalıdır.
- 9- Caspar ekartör iki yöne açılır ve farklı boylarda pinleri olmalıdır.
- 10- Servikal malet ve Servikal awl olmalıdır.
- 11- Ürünle ilgili üretici firma katalogu görülecektir.
- 12- Hasta takibi ve ürün güvenilirliğini sağlamak amacıyla malzemeler üzerinde lot numarası, üretici firma ismi veya logosu, ürüne ait boyutsal özellikler yer alacaktır. Her hangi bir problem vukuunda imal edilen malzeme üzerinde bulunan lot numarasından hareketle izlenebilirliğe ait kayıtlar kuruma ibraz edilecektir.
- 13- Firma 10(on) yıl süre ile revizyon amaçlı olarak çakma setlerini getirebileceğimizi taahhütnameyi ihale komisyonuna sunacaktır.
- 14- Ürünün SGK ve TİTUBB kaydı tamamlanmış olmalıdır.
- 15-Firma il sağlık müdürlüğü tarafından tıbbi cihaz satış merkezi olarak yetkilendirilmiş olmalıdır.Ayrıca ameliyata girecek ekiplerin klinik destek belgeleri olmalıdır.

Dr. Yasar Eryılmaz  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Ort. Dr. Jasim Ömer HOLTESLAY  
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı  
Dip. No: 1465 - Tescil No: 201621