



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



Sayı : E-68917221-949-259962533  
Konu : Teklife Davet

19.11.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI (NURAN ERKUL) 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 21/11/2024 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	AE2340	SHAVER UCU DÜZ STANDART	ADET	2		
2	AE2410	ORTOPEDİ RF PROBU TÜM BOYLAR	ADET	2		
3	AE2440	BURR UCU DÜZ STANDART	ADET	2		
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 uyuşmaması 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 ettiğine 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: 2DD86A66-08D9-414E-96C9-9E20E4A7FBA9

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:



## ARTROSKOPİK SHAVER SİSTEM ŞARTNAMESİ

1. Konsol, tek parça bir ünite olarak; mikro ve makro shaver sistemi, mikro ve büyük kemik cerrahisi motor sistemlerini çalıştırabilmelidir.
  2. Mikro ve makro motor sistemleri için iki ayrı renkli dokunmatik LCD ekrana sahip olmalıdır.
  3. Konsol üzerine takılan motor elceklerinin hızını arttırıp azaltma, çalışma modu ayarları kontrol ünitesi üzerinde bulunan 2 adet renkli LCD dokunmatik ekran üzerinden yapılabilirdir.
  4. Ekran, çalışma modu, kullanım esnasındaki hız düzeyini göstermelidir. Ayrıca ekran menüsünden ayrıca takılan handpiece' e özel çalışma ayarları da ayarlanabilmelidir.
  5. LCD ekran menüsü için 5 farklı dilde dil seçeneği mevcut olmalıdır.
- B. Elcek üzerinden ileri-geri ve osilasyon modları seçilebilmeli ve hız ayarlanabilmelidir. Elcek bu özelliği ile konsolu uzaktan kumanda edebilme fonksiyonuna sahip olmalıdır.
- C. Suction ayarı elcek üzerinden yapılabilirdir.
- Uç kilitleme sistemi kolay takıp çıkartma açısından "quick-connect" sistemi olmalıdır.

. BUR

Uçlar teslimat aşamasında en az 3 yıl raf ömrüne sahip olmalıdır. ii. Aşağıda tanımlanan tüm BUR uçları garanti süresince Sağlık uygulama tebliğinde belirtilen fiyatlar ile kurumlara istedikleri adetlerde hiçbir kısıtlama olmaksızın tedarik edilmek zorundadır iii. 4,0-5,0mm seçenekleri olmalıdır

## RF UÇLARI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Teslim tarihinde raf ömürleri en az 3 yıl olmalıdır.

Aşağıda tanımlanan RF uçları garanti süresince sağlık uygulama tebliğinde belirtilen fiyatlar ile kurumlara istedikleri adetlerde hiçbir kısıtlama olmaksızın tedarik edilmek zorundadır.

Bipolar, gövde çapı 3.5 veya 4mm. 90 derece açılı genel amaçlı kullanım emme (suction) fonksiyonlu radyofrekans probu olacaktır

. Bipolar, gövde çapı 2.5 veya 3mm. 90 derece açılı genel amaçlı kullanım emme (suction) fonksiyonlu radyofrekans probu olacaktır.

Bipolar, gövde çapı 3.5 veya 4mm. 50 derece açılı femoral baş etrafına girişi sağlayabilen emme (suction) fonksiyonlu radyo frekans probu.

NOT:Hastanemizde shaver cihazı olmadığından Firma ameliyata sıfır shaver ucu ve shaver cihazı getirmelidir

Op.Dr. S. BÜZEL  
Ortopedi Polikliniđi-1  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ  
Devlet Hastanesi

Soyadı: NURAN ERKUL  
Klinik: Ortopedi Polikliniđi-1  
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)  
Girif Tarihi: 10.02.1970 09:00:00  
Stokol No: P 242889253  
Am Tarihi: 14.11.2024 09:19:13  
Ba Adı: KEMAL

Sr:50