



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



25.11.2024

Sayı : E-68917221-949-260560067
Konu : Teklife Davet

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI (SEVDA ÖZER) 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 **28/11/2024** 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	TV1150	SELF -DRİLLİNG /SELF TAPPING KORTİKAL VİDA TİTANYUM /COCR KİLİTLİ DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI /SFERİK /DİNAMİK 1.0-3.0 MM ARASI TÜM BOYLAR	ADET	6		
2	TV2890	BAŞSIZ KOMPRESYON VİDASI TİTANYUM /COCR 1.5 -4.5 MM ARALIĞI TÜM BOYLAR	ADET	4		
3	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	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. Güzde BINARCIK
Başhekim V.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F29361CF-0C85-4552-880D-2AD1D1F49E16

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 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: F29361CF-0C85-4552-880D-2AD1D1F49E16

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 kiltsiz 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 dizaynli 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.

Op.Dr.Sözener GÜZEL
Tesis No: 154423
Ortopedi ve Travmatoloji
Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi

İsminin Soyadı: SEVDA OZER
Klinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Görüşme Tarihi: 16.02.2009 00:00:00
Protokol No: P 242984575
Görüşme Tarihi: 22.11.2024 11:05:05
Hasta Adı: SÜLEYMAN Sr:36

- BAŞSIZ, KONİK, KANÜLLÜ, TAMAMI YIVLİ KOMPRESYON VIDASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- TtTUB (Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası), UBB (Ulusal Bilgi Bankası) barkod kodlar, SUT ve SUT alan kodlarından kaynaklanan zararlar ve 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 ve self-tapping uç özelliğinde olmalı ve vida yüzeyleri çok iyi parlatılmış olmalıdır.

6. Ameliyat sırasında çapa göre vida seçiminde kolaylık sağlaması ve 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.

Op.Dr.Söğüt ÖZEL
Tesis No: 152754
Ortopedi ve Travmatoloji
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi

Soyadı: SEVDA ÖZER
Klinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Tarih: 16.02.2009 00:00:00
Protokol No: P 242964575
Tarih: 22.11.2024 11:05:05
Hasta Adı: SÜLEYMAN

Sr:36