

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

20.12.2024

Sayı: 439

Konu: ORTOPEĞİ VE TRAVMALOJİ BİRİMİ HASTASI SİMZAR KARAKOL İÇİN 5 KALEM TIBBİ MALZEME ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 26.12.2024 saat: 09:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KORUYAN ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ (AP2300)			1	Adet		
2	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR KAPLAMASIZ (AP2230)			1	Adet		
3	TİBİAL KOMPONENT ANATOMİK/ NON ANATOMİK KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VİDALI/PEGLİ VS. SABİT-ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ (AP2800)			1	Adet		
4	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KORUYAN HYPERFLEX UHMW POLİETİLEN (AP2620)			1	Adet		
5	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KESEN COCR/TİTANYUM			1	Adet		
<b>Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2024

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname  
Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallerinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## TOTAL DİZ PROTEZİ

1. Sağlık Bakanlığı'ndan onay belesi olmalıdır.
2. Femoral komponent pegli dizaynda olmalıdır.
3. Komponentler titanyum ya da kobalt-krom malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
4. İnsert UHMWPE yapıda olmalıdır.
5. PE insert tibial komponente yerleştirilince fiske olacak yapıda olmalıdır.
6. PE insertler 9mm-17mm arasında boylarda olmalıdır.
7. Tibial komponentin kendinden stemi olmalı ve her iki tarafta kanat ya da peg yapıları olmalıdır.
8. Femoral ve tibial komponentin kemik yüzeyleri sement yüzeyi sağlayacak yapıda olmalıdır.
9. Femoral komponent anterior referanslı olmalıdır. Femoral komponent boyları değişikçe posterior ve posterior chamfer kesileri değişmeli anterior ve anterior chamfer boylarında kesiler değişmemelidir.
10. Patellar komponent 3 pegli PE yapıda ve 3 boy seçeneği olmalıdır.
11. Total diz protezi sistemi hekimin tercihine göre bağ kesen ya da bağ koruyan seçeneklerini sunmalıdır.
12. Tüm malzemeler en az 2 kat steril paket içinde ve Gama sterilizasyon ile steril edilmiş olmalıdır.

FEMORAL KOMPANENT BAĞ KORUYAN-AP2300
FEMORAL KOMPANENT BAĞ KESEN-AP2230
TIBIAL INSERT BAĞ KESEN-AP2580
PATELLAR COMPONENT-AP2420
TIBIAL INSERT BAĞ KORUYAN-AP2620
TIBIAL KOMPANENT-AP2800

## 16-KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ÖZELLİKLERİ-AP3180

1. Sağlık Bakanlığı'ndan onay belesi olmalıdır.
2. PMMA yapıda olmalıdır.
3. Antibiyotikli(gentamisin) ya da antibiyotiksiz seçenekleri olmalıdır.
4. Her paket toz ve sıvı kısım ayrı olarak steril edilmiş olmalıdır.
5. Toz kısım paketlenmiş sıvı kısım ise ampül içinde olmalıdır.
6. Çalışma süresi 10-15 dk olmalıdır.

## YARA ÖRTÜM BANDI TEKNİK ÖZELLİKLER-HG1040

- 1-Ürün kompleksleştirme yoluyla bağlanmış Hyaluronicasit ve atelokollajen temelli bioabsorbable yapıda olmalıdır.
- 2-Ürün periost oluşumunu stimüle edebilmelidir.

Abd. Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Op.Dr. Ali Can ÇİÇEK  
Diy. Tes No 188605

- 3-Ürün kullanım bölgesine göre kesilebilmeli ve kolayca form alabilmelidir.
- 4-Ürün soğuk zincir gerektirmemeli, oda sıcaklığında muhafaza edilebilmeli ve çok kısa bir süre içerisinde kullanıma hazır olabilmelidir.
- 5-Toksik, mutojenik veya alerjik olmamalıdır.
- 6-İnsan dokusuna biouyumlu olmalı, natürel dokuyla uyum problem olmamalı ve uyum süreci hızlı olmalıdır.
- 7-Tüm hasta guruplarına(Yetişkin, çocuk..v.s) ayırt edilmeksizin kullanılabilir.
- 8-Ürün alüminyum folyo üzerine PE (Polietilen) kaplamalı steril paketlerde olmalı ve bu özelliği sayesinde ısıya dayanıklı, sıvı geçirmeyen, nem ve rutubete dayanıklı olmalıdır.
- 9-TİBUB ve SGK tarafından onaylanmış olmalıdır.

## GENTAMİSİNLİ MEMBRAN -SG1170

1. Ürün, Collogen ve Sentetik materyal içermelidir.
2. Ürün, Beta Trikalsiyum fosfat ve Hidroksiapatit içermeli ayrıca, Type I ve Type III kollojen içeriğe sahip olmalıdır.
3. Kollojen matrix içerisinde, iki fazlı olarak dağılmış granül halde mix seramic sentetik kemik materyali olmalıdır.
4. Ürün, optimize mikro-ve makro-gözenekli granülleri ile sentetik bifazik kemik matrisi olmalıdır.
5. Bu granüllerin Partikül büyüklüğü 0,5 – 1,0 mm arasında olmalıdır.
6. Ürün, osteokondüktif özellik göstermelidir.
7. İlyak alandan kemik iliği alımlarında, kemik tümör rezeksiyonlarında, osteosentezde, Protez yerleştirmede, osteotomi ve hafif kemik lezyonlarına endike olmalıdır.
8. Cerrahi, travma ve patoloji sonrasında kemik lezyonlarını doldurmak için kullanılabilir.
9. Ürün içerdiği kolojene istinaden özellikle kemik kanamalarında etkili bir hemostatik ajan olarak görev yapabilir.
10. Kollojen içeriği, kemik oluşumuna izin veren hücrelerin büyümesini sağlamalıdır.
11. Klinik çalışmalar ile 3-4 ay sürede kemik oluşumunu kanıtlayabilir.
12. Operasyon sırasında kolayca kullanılabilmesi için şekillendirilebilir ve kesilebilir olmalıdır.
13. Ürün, Gamma ışınları ile steril edilmiş olmalıdır. Gamma ışınları uygulanırken minimal doz olan 25 kGy'e tabi tutulmuş olmalıdır.
14. Ürün, Oda sıcaklığında saklanabilir. Maliyetlerin artmaması açısından ayrıca bir saklama zincirine tabi olmamalıdır.
15. Ürün, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (U.B.B) kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı'na onaylı olmalıdır.

Op.Dr. Mustafa Kemal ÖZDEMİR  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Fes. No. 188605

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Op. Dr. Ali Can ÇEKER  
Dip. Fes. No. 188605

## TIBBİ GEREKÇE

214.69231.682 TC NOLU .....*Sümer Koçak*..... İSİMLİ HASTANIN YAPILAN FİZİK MUAYENE VE TETKİKLERİNDE .....*Çarşamba*..... TESPİT EDİLMİŞTİR. HASTAYA *Retal...Diz...proctur* OPERASYONU PLANLANMAKTADIR. YAPILACAK OPERASYON HASTANIN GÜNLÜK YAŞAM FONKSİYONLARINI YERİNE GETİREBİLMESİNDE GEREKLİDİR.

GEREĞİNİN YAPILMASINI ARZ EDERİZ.

*20/12/19*

*[Signature]*  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Op. Dr. Ali Sami ÇİÇEK  
Dip. Fes. No: 188605

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Op. Dr. Ali Sami ÇİÇEK  
Dip. Fes. No: 188605