

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

TEKLİFE DAVET

31.12.2024

Sayı: 873

Konu: ORTOPEDİ VE TRAVMALOJİ BİRİMİ HASTASI FATMA ARVIŞ 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 07.01.2025 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 Bayii 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 hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ Tlf: Fax: e\_mail: Hız.DİLBER YAKAR Dahili:

## TOTAL DİZ PROTEZİ

1. Sağlık Bakanlığı'ndan onay belesi olmalıdır.
2. Femoral komponent pegli dizaynda olmalıdır.
3. Komponentler titanyuma dakobalt-krom malzeme denimal edilmiş olmalıdır.
4. İnsert UHMWPE yapıda olmalıdır.
5. PE insert tibial komponente yerleştirilince fiskeolacakyapıda olmalıdır.
6. PE insertler 9mm-17mm arası da boy lar da olmalıdır.
7. Tibial komponent in kendinden stemi olmalı ve her iki tarafta kanatya da peg yapıları olmalıdır.
8. Femoral ve tibial komponent in kemik yüzeyi sement yüzeyi sağlayacak yapıda olmalıdır.
9. Femoral komponent anterior referanslı olmalıdır. Femoral komponent boy ları de ği ş tik çe posterior ve posterior chamfer kesileri de ğ i ş meli anterior ve anterior chamfer boy larında kesiler de ğ i ş memelidir.
10. Patellar komponent 3 pegli PE yapıda ve 3 boy seçene ğ i olmalıdır.
11. Total diz protezi sistemi hekimin tercihi ne göre bağ kesenya da bağ koruyana seçeneklerini sunmalıdır.
12. Tüm malzeme ier en az 2 kat steri paketi çinde ve Gama sterilizasyon ile steriledilmiş 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. PİMİA yapıda olmalıdır.
3. Antibiyotikli (gentamisin) ya da antibiyotiksiz seçenekleri olmalıdır.
4. Her pakette zovesivikı sıvı kısmı olarak steriledilmiş olmalıdır.
5. Toz kısmı paketlenmiş sıvı kısmı ise ampülü çinde olmalıdır.
6. Çalışma süresi 10-15 dk olmalıdır.

## YARA ÖRTÜM BANDI TEKNİK ÖZELLİKLER-HG1040

- 1-Ürün kompleksleştirme yoluyla bağlanmış Hyaluronikasit ile saf aletolajen temelli bioabsorbable yapıda olmalıdır.
- 2-Ürün periost oluşumunu önlemeye yardımcı olmalıdır.
- 3-Ürün kullanım bölgesine göre şekillenebilmeli ve kolayca form alabilmelidir.

Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dr. Mehmet Ali AKSAY  
Tic. Sic. No. 153625

Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dr. Tevfik Umit AKGÜL  
Tic. Sic. No. 125096

- 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 gruplarına(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. Kollojenmatrix içerisinde, iki fazlı olarak dağılmış granül halde mix seramic sentetik kemik materyali olmalıdır.
4. Ürün, optimize mikro-ve makro-gözenekli granüllerle 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.

Yeni Bilgi ve Araştırma Merkezi  
Ortopedi ve Travmatoloji Ün.  
Op.Dr. Mehmet Fatih AKSAY  
Dip. Te. No. 153625

AGRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
Dr. Öğr. Üyesi Umur AYDIN  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Te. No 153625  
Uzmanlık Teş. No 9